受付印

令和4年度　芦屋市国民健康保険所得申告書

保険証番号

芦屋市長宛

令和　　年　　月　　日　提出

1. 世帯主の方についてご記入ください。

住所	芦屋市　　町		
フリガナ			
世帯主氏名			
生年月日	年　　月　　日	電話番号	(　　)　　－

2. このたび所得を申告する方についてご記入ください。

【市記入欄】 宛名番号	対象者氏名	令和3年1月1日～12月31日の間の国内でのご収入 （□にレを付けてください。）
		□　0円（無収入）
		□　0円（無収入）
		□　0円（無収入）
		□　0円（無収入）
		□　0円（無収入）

3. 令和3年1月1日～12月31日の間の生活状況についてご記入ください。

ア. 下記のものの扶養・仕送り(慰謝料・養育費も含む)で生活していた。

氏名　　続柄　　勤務先

住所

イ. その他(下記の項目により生活していた場合は、○で囲んでください。それ以外の場合は、生活状況をご記入ください。)

預貯金　・　雇用保険　・　海外在住　その他（　　）

4. ご提出前に以下の項目を確認し、レをつけてください。

□ 1. に世帯主の情報を記入した。

□ このたび所得を申告する方は全て収入0円である。

（収入がある場合はお手数ですがお電話にて専用の様式をお取り寄せください。）

□令和３年1月1日～12月31日の間の収入状況を記入した。

（令和2年以前の収入状況について申告されたい場合は、お手数ですがお電話にて専用の様式をお取り寄せください。）