受　付　印

税務課記入欄	台帳番号	
	宛名番号	

令和　年度　無収入・非課税収入申告書

みやま市長　様　　令和　　年　　月　　日

個人番号												
フリガナ							電話番号					
氏名							生年月日	M・T・S・H・R .　.				
住所	みやま市											

障害者・寡婦・ひとり親に該当する場合は下欄に記入してください。

障害者控除	身体・精神・療育・その他　　級・度		
寡婦控除	死別　・　離別	ひとり親	□ 該当

前年の生活状況にあてはまる番号に〇をつけてください。

1	学生	2	家事手伝い	3	病気
4	生活保護	5	失業手当	6	遺族年金
7	障害年金	8	その他 【 預金　・　援助　・　（　　）】		

あなたが扶養している親族がいる場合は、下欄に記入してください。

扶養親族の氏名						続柄	生年月日					
							M・T S・H・R　.　.					
個人番号												
							M・T S・H・R　.　.					
個人番号												
							M・T S・H・R　.　.					
個人番号												