会和6年1月~12月の状況申告書

	Į	14 11 0 1		77 -> -0 (00		
0	•	,, , ,	`るものを○	で囲んでく	ださい。	
1	無収入	であった				
2	収入が、雇用保険(失業給付等)のみであった					
3	収入が、遺族年金・障害年金 のみであった					
4	町外に住んでいる下記のかたの税法上の扶養になっていた					
	氏》	名		続柄		
	住原	听				
5	その他	」(具体的に記	己入してくだ	さい)		
さい。	、。 [寡婦 寡婦の	¦ ・ ひとり 場合 → 理	親 ・ 障害 由 [離婚	ところがあ 者 ・ 特別 ・ 死別] 体・精神・	障害者]
	所 <u> </u>	(令和7年1	月1日時点)			
氏	名	_				
生年	三月日	大正・昭和	• 平成	年	月	日
電話	括番号	()	_		

連絡先:町民税務課 住民税係

電話 0224-33-3002 FAX 0224-33-3804