

※点線から切り取って提出してください。

# 令和 年分 収入のない旨の届出書

提出日 令和 年 月 日

南三陸町長 あて

住 所 南三陸町

世帯主氏名

電 話 番 号

令和 年中（令和 年1月1日～令和 年12月31日）において、下記のとおり収入のないこと、または非課税所得のみであったことを届け出します。

## 記

氏 名	生 年 月 日	該当するものに☑して下さい		
		収入なし	非課税年金	そ の 他 非課税所得
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ・『収入なし』とは……何も収入がなかった方
- ・『非課税年金』とは……遺族年金、障害年金などの非課税年金を受給していた方
- ・『その他非課税所得』とは……失業保険などの非課税所得のみの方

※非課税年金やその他非課税所得以外の収入がある場合は、別途申告をしてください。

※申告により扶養控除等を受けようとする場合の「扶養控除の申出書」は提出不要となりました。