

※前年中、無収入または福祉手当などの非課税収入のみで生活している人は、この申告書で申告できます。

番 号	身 元		指 導
--------	--------	--	--------

令和2年度 無収入・非課税収入申告書

大牟田市長 様 年 月 日

個人番号									
フリガナ			代理人 (続柄)					⑩	
氏名	⑩		電話						
生年月日	明治・大正・昭和・平成		年	月	日				
住所	大牟田市		寡婦(夫)			備考			
			死別・離別						

前年中の生活状況にあてはまる番号に○をつけてください。

1	学生・家事手伝い(扶養・援助含む)	2	生活保護	
3	失業手当	4	遺族年金	
5	障害年金	6 その他〔福祉手当 預貯金 借入金 病気 その他()〕		
あなたが扶養している人の名前		続柄	生年月日	備考
			M/T/S H/R 年 月 日	
個人番号				
			M/T/S H/R 年 月 日	
個人番号				
			M/T/S H/R 年 月 日	
個人番号				