

市・県民税申告書付表

宛名番号

(市記入欄)

※枠内をご記入ください。

(右詰め)

■住所：伊勢市

■氏名：

■電話番号：

—

—

※点線枠内に源泉徴収票・国民年金保険料や生命保険料の支払証明書、医療費通知など
申告書に添付していただく書類（原本）を貼付してください。

※裏面は医療費控除の明細書です。必要な方はご利用ください。

(記入欄が不足した際はコピーしてご利用ください。)