

令和 6 年度分 市民税・県民税申告書

分離開課に係る所得等のある方は、この申告書を提出した方は事業税の申告書の提出が必要ありません。

令和 年 月 日提出

※住 ※外 ※方

個人番号

現住所 業種は業又職

1月1日現在の住所 電話番号

フリガナ 生年月日 世帯主の氏名 続柄

氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日

※異1 ※異2

※指 ※整 ※宛

※世 ※受

※内特徴税額 ※確定 ※申告別 ※臨 ※未
青 白 変 成年

※特殊均等割 ※非 ※家 ※非
課税 非課税 1 0

※給与 ※所得税 ※外国税
合算 控除 除

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料除

社会保険の種類	支払った保険料
合計	円

⑮ 生命保険料除

新生命保険料の計	旧生命保険料の計
円62	円63
新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
円64	円55
介護医療保険料の計	円65

⑯ 地震保険料除

地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
円59	円

⑰～⑲ 寡婦控除 死別離婚 生死不明 未帰還 ひとり親控除 勤労学生控除 (学校名)

⑳ 障害者控除

氏名	障害の程度
個人番号	程度
氏名	障害の程度
個人番号	程度

㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者

配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	配偶者の合計所得金額
個人番号			円

㉓ 扶養控除

氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	同居・別居の区分	控除額
個人番号			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄	万円

⑳ 扶養控除 (扶養対象親族)

氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	控除額
個人番号			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄	万円

1 収入金額等

事業	業	等	ア
不	農	業	イ
利	不動	産	ウ
配	子	当	エ
給	与	カ	オ G33
雑	公的年金等	キ	X43
業	務	ク	
そ	の	他	ケ
短	期	コ	ル80
長	期	サ	レ81
一	時	シ	ロ82

2 所得金額

事業	業	等	①
不	農	業	A36
利	不動	産	② B37
配	子	当	③ H42
給	与	カ	④ D39
雑	公的年金等	キ	⑤ E40
業	務	ク	⑥ GG35
そ	の	他	⑦
合計	(⑦+⑧+⑨)	⑩	I45
総合譲渡・一時	⑪	L46	
合	計	⑫	49

4 所得から差し引かれる金額

社会保険料控除	小規模企業共済等掛金控除	生命保険料控除	地震保険料控除
⑬	⑭	⑮	⑯
52	53	56	61
寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	⑲～⑳	⑳～㉑
勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	配偶者(特別)控除	㉑
扶養控除	㉒	基礎控除	㉓
⑬から㉑までの計	㉔	雑損控除	㉕
医療費控除	㉖	⑲区分	㉗
合計	(㉕+㉖+㉗)	㉘	51

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の 市民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

⑳ 雑損控除

損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
損害金額	円	円

㉑ 医療費控除

支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額
円	円

所得のなかった方の記載欄

① 下記の者に扶養されていた。または援助を受けていた。

住所 氏名 続柄

※学生の方は学校名・学年を記入してください。

② 次のような年金・恩給を受給していた。(〇印をつけてください。)

老齢福祉年金 遺族年金 障害年金 その他

③ 雇用保険(失業保険)・生活扶助を受けていた。

年月日～年月日まで

④ その他昨年の状況を記入してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※所得金額	円
※控除	1. 普通 2. 老人 0,000円
※配特	0,000円
※特定	特定内閣老 老人 16歳未満 調整 本人該当
※特障	特障 普通 寡婦 ひとり親 学生
※所得税	※住宅借入金控除前所得税 ※住宅借入金等特別控除可能額
※所得税課	1. (特) 2. (特特) 3. 非該当 6. (特特特)
※所得税課	※居住開始年月日 ※所得税課 円

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
		円	円	円	円	円
	長期				ロ	
	一時				ハ	
					ニ 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額	*主配	*他配	*均有	*未	*別	*専顧位	個人番号
		明・大・昭 平・令		円						A	
		明・大・昭 平・令								B	
		明・大・昭 平・令								C	
		明・大・昭 平・令								D	
合計額											
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし							

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所	国外居住	配偶者	30歳未満又は70歳以上	障害者	38万円以上の支払
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	前年中の開始(廃)業	開始・廃止
		円		月 日
損益通算の特例適用前の不動産所得		円		
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(白)	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	金額
住所地の共同募委会、日本支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	県
	市 町 村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	個人番号	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	級別	別居の場合の住所
			明・大・昭 平・令			