

年度 市民税県民税申告書

兼国民健康保険料申告書
兼介護保険料申告書
兼後期高齢者医療保険料申告書

年 月 日提出

Header form containing residence information (address, date of birth, occupation, phone number, etc.)



3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main deduction form (3) with sections for social insurance (13), life insurance (15), earthquake insurance (16), widow/parental student (17), disaster (20), and support (23) deductions.

Section for support deductions (23) specifically for 16-year-old family members, including fields for name, birth date, and residence.

Section for miscellaneous deductions (26) and medical expense deductions (27), including fields for damage cause, amount, and insurance coverage.

Income and deduction summary table (1-28) with columns for category (e.g., business, real estate, interest), amount, and calculation steps.

Notes and instructions at the bottom right, including:
- ※16歳未満の扶養親族に障害者がいる場合は...
- ※前年中に収入(所得)の無い方は...
- ※別居の扶養親族がいる場合には...
- ※「個人番号」欄には...
- ※給与・公的年金等に係る所得以外...
- ※給与から差し引き(特別徴収)
- ※自分で納付(普通徴収)

5 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					円
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

6 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

7 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

8 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

9 総合譲渡・一時所得の金額に関する事項

		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					円
一時						円
合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] ※表面の⑧						円

10 分離課税所得の金額に関する事項

	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)
短期	円	円	円	円	円
長期					
山林					

11 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	明大昭平	従事月数	専従者給与(控除)額	円
個人番号					円
氏名	生年月日	明大昭平	従事月数	専従者給与(控除)額	円
個人番号					円
氏名	生年月日	明大昭平	従事月数	専従者給与(控除)額	円
個人番号					円
合計					円

14 寄付金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
住所地の共同募金会・日赤支部分・都道府県・市区町村分(特例控除対象外)		
条 例 指 定 分	都道府県	
	市区町村	
寄附先の住所地・名称		

12 別居の扶養親族に関する事項

氏名	住所
個人番号	
氏名	住所
個人番号	
氏名	住所
個人番号	

13 別居の扶養親族に関する事項

特定配当等にかかる所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合には、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明大昭平	特別障害者に該当する場合	級 度	別紙の場合の住所
個人番号						

処理日	事由	申告	入力

15 前年中に収入・所得のなかった人の記載欄次のうちの該当する項目に○をして下さい。

1	扶養(仕送り)されていた
2	失業中であった
3	障害年金等(遺族年金・傷病賜金)を受けていた
4	病気療養中であった
5	生活保護を受けていた
6	学生であった
7	その他(前年中の生活状況を記入してください)