

令和 年度分 市 県 民 税 国 保 税 申 告 書

表

| | | |
|----------------|-------------------|--------|
| 西都市 市長殿 | 現住所 | 整理番号 |
| | 1月1日現在の住所 フリガナ | 業種又は職業 |
| 提出年月日 年 月 日 | 氏名 | 電話番号 |
| 生年 月 日 | 明・大・昭 平・令 | 個人番号 |
| 世帯主の氏名 | 続柄 | |

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 | 社会保険の種類 | 支払った保険料 | 円 |
| 15 | 生命保険料 | 新生命保険料の計 | 旧生命保険料の計 | 円 |
| 16 | 地震保険料 | 地震保険料の計 | 旧長期損害保険料の計 | 円 |
| 17~19 | 控除 | <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名) | <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名) |
| 20 | 障害者控除 | 1 氏名 | 障害の程度 | 級度 |
| 21~22 | 配偶者控除 | 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 |
| 23~24 | 扶養控除・特定親族特別控除 | 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 |

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

| | | | | | | | |
|-----------------------|---|----|------|--------------|----------|--|----------|
| 16歳未満の扶養親族 (控除対象外) | 1 | 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 特親 |
| | 2 | 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 特親 |
| | 3 | 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 特親 |

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

| | | | | |
|----|-------|----------|-------|---------------|
| 27 | 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 |
| 28 | 医療費控除 | 支払った医療費等 | 円 | 保険金などで補填される金額 |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

| | | | |
|----------------|---------------|-----------|---|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア |
| | 農 業 | イ | |
| | 不 動 産 | ウ | |
| | 利 子 | エ | |
| | 配 当 | オ | |
| | 給 与 | カ | |
| | 公的年金等 | キ | |
| | 業 務 | ク | |
| | その他 | ケ | |
| | 短 期 | コ | |
| 長 期 | サ | | |
| 一 時 | シ | | |
| 2 所得金額 | 事業 | 営業等 | ① |
| | 農 業 | ② | |
| | 不 動 産 | ③ | |
| | 利 子 | ④ | |
| | 配 当 | ⑤ | |
| | 給 与 | ⑥ | |
| | 公的年金等 | ⑦ | |
| | 業 務 | ⑧ | |
| | その他 | ⑨ | |
| | 合計 | (⑦+⑧+⑨) ⑩ | |
| 総合譲渡・一時 | ⑪ | | |
| 合 計 | ⑫ | | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | 13 | |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | 14 | |
| | 生命保険料控除 | 15 | |
| | 地震保険料控除 | 16 | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | 17~18 | |
| | 勤労学生、障害者控除 | 19~20 | |
| | 配偶者(特別)控除 | 21~22 | |
| | 扶 養 控 除 | 23 | |
| | 特定親族特別控除 | 24 | |
| | 基礎控除 | 25 | |
| 13から25までの計 | 26 | | |
| 雑損控除 | 27 | | |
| 医療費控除 | 28 | | |
| 合計 | (26+27+28) 29 | | |

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税・国保税の納税方法

- 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。

令和 年度分市 県 民 税 国 保 税 申 告 書 受 付 書

| | |
|-----|-------|
| 住 所 | 受付日付印 |
| 氏 名 | 様 |

この申告書に提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

分離課税に係る所得等のある方は、「市県民税・国保税申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。

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。)

Table with columns for month (月), day (日), salary (給), working days (勤務日数), and income (月収). Includes summary rows for '賞与等' (Bonuses), '合計' (Total), and contact information like '法人番号又は所在地' (Legal number or location), '勤務先名' (Employer name), and '電話番号' (Phone number).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income with columns: 所得の種類 (Type of income), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer name, etc.), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), and 青色申告特別控除額 (Special allowance for青色申告).

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: 配当所得の種類 (Type of dividend), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer name, etc.), 支払確定年月 (Payment determination year/month), 収入金額 (Income amount), and 必要経費 (Necessary expenses). Includes a row for '国外株式等に係る外国所得税額' (Foreign tax on foreign stocks).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns: 種目 (Category), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer name, etc.), 収入金額 (Income amount), and 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for total transfer and one-time income with columns: 総合譲渡 (Total transfer), 短期 (Short-term), 長期 (Long-term), 一時 (One-time), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (差引金額 (収入金額-必要経費)) (Net amount), 特別控除額 (Special allowance), and 所得金額 (所得金額 (差引金額-特別控除額)) (Income amount). Includes a calculation formula: 二 合計 ①+((②+③)×1/2)

右上のイの金額を表面のコに、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。右の二の金額を表面の①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

Table for business family members with columns for name (氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), and business duration (従事月数). Includes a summary row for '所得税における青色申告の承認の有無' (Approval for青色申告 for tax purposes).

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-taxable income (非課税所得など), special allowance (損益通算の特例適用前の不動産所得), asset type (資産の種類), loss (損失額、被災損失額(白)), and start/stop date (開始・廃止). Includes a checkbox for '他都道府県の事務所等' (Offices in other prefectures).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members with columns for name (氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), residence (住所), and support status (扶養). Includes checkboxes for '配偶者' (Spouse), '30歳未満又は70歳以上' (Under 30 or over 70), '留学' (Study abroad), '障害者' (Person with disability), and '38万円以上の支払' (Payment of 380,000 yen or more).

14 寄附金に関する事項

Table for donations with columns for recipient (都道府県, 市区町村分) and donor (条指指定分).

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

Table for income adjustment allowance with columns for name (氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), special allowance (特別障害者に該当する場合), degree (級度), and residence (別居の場合の住所).