

令和 ○ 年度 市民税・県民税申告書

(あて先)袋井市長 令和 年 月 日 提出

宛名番号

現住所 袋井市〇〇1-2-3

業種又は職業

なし

※市記入欄

☐追加 ☐修正 ☐要連絡1月1日現在の住所 ☒同上 袋井市

電話番号

090-****-****

ふりがな ふくろい はなこ

生年月日

大・昭 平 令 △年△月△日

氏名 袋井 花子

個人番号

世帯主の氏名(続柄) 袋井 太郎 (夫)

代理・代筆者(続柄)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

☐次回申告書の送付は希望しません。 ☐所得税の還付は希望しません。

②⑥ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料			
	源泉徴収票のとおり	円			
	国民健康保険税・後期高齢者医療保険料 介護保険料・国民年金保険料				
②⑧ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計			
	円	円			
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計			
	円	円			
②⑨ 地震保険料控除	介護医療保険料の計	※各保険料は支払金額を記入してください。 (控除金額は記入しないでください。)			
	円				
②⑩ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計			
	円	円			
②⑪ 寡婦、ひとり親控除	☐ 寡婦控除(☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 生死不明 ☐ 未帰還) ☐ ひとり親控除				
②⑫ 勤労学生控除	☐ 勤労学生控除(学校名)				
③① 障害者控除	氏名	障害の種類等・程度			
	1 身体・精神・療育 その他()	級度			
③② 配偶者・特別配偶者控除	ふりがな	生年月日 大・昭 平 令			
	氏名	配偶者の合計所得金額 円			
③③ 配偶者・特別配偶者控除	個人番号	☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)			
③④ 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	個人番号				万円
	1	明 昭 大 平	☐ 同居 ☐ 別居		
	2	明 昭 大 平	☐ 同居 ☐ 別居		
③⑤ 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	3	明 昭 大 平	☐ 同居 ☐ 別居		
	4	明 昭 大 平	☐ 同居 ☐ 別居		
	1	平 令	☐ 同居 ☐ 別居		
③⑥ 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	2	平 令	☐ 同居 ☐ 別居		
	3	平 令	☐ 同居 ☐ 別居		
※別居の扶養親族等がある場合は、裏面「13 別居の扶養親族等に関する事項」に氏名及び住所を記入してください。					扶養控除額の合計 万円

③⑦ 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	保険金等で補てんされる金額	差引損失のうち災害関連支出の金額
③⑧ 医療費控除	A支払った医療費	B保険金等で補てんされる金額	C差引金額(A-B)
	円	円	円
			☐ セルフメディケーション税制を適用

※「医療費控除の明細書」または「セルフメディケーション税制の明細書」の添付が必須となります。

5 給与、公的年金等に係る所得以外(頭書の年度の4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の住民税の納税方法

☐給与から天引き(特別徴収)☐自分で納付(普通徴収)

1 収入金額等	事業	営業等	①			
	農業	農業	②			
	不動産	不動産	③			
	利子	利子	④			
	配当	配当	⑤			
	給与	一般	⑥			
		専従	⑦			
		公的年金等	⑧			
		業務	⑨			
		その他	⑩			
	雑	短期	⑪			
		長期(1/2前)	⑫			
		一時(1/2前)	⑬			
2 所得金額	事業	営業等	⑭			
	農業	農業	⑮			
	不動産	不動産	⑯			
	利子	利子	⑰			
	配当	配当	⑱			
	給与	一般	⑲			
		専従	⑳			
		業務	㉑			
	雑	その他	㉒			
		合計(㉑+㉒+㉓)	㉓			
	総合譲渡・一時		㉔			
	合計		㉕			0
	4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		㉖		
小規模企業共済等掛金控除		㉗				
生命保険料控除		㉘				
地震保険料控除		㉙				
寡婦、ひとり親控除		㉚			0,000	
勤労学生・障害者控除		㉛			0,000	
配偶者控除		㉜			0,000	
配偶者特別控除		㉝			0,000	
扶養控除		㉞			0,000	
基礎控除		㉟			0,000	
㉖から㉟までの計		㊱				
雑損控除		㊲				
医療費控除		㊳				
セルフメディケーション税制		㊴				
合計(㊱+㊲+㊳)		㊵				

6 給与所得の内訳

源泉徴収票がない場合に記入してください。

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
勤 務 地 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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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 シルバー人材センター配分金や作業所工賃

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 配当割額又は、株式譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、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は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割控除額	円	株式等譲渡所得割控除額	円
--------	---	-------------	---

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]						ニ

右上のイの金額を表面の「1 収入金額等」欄の①に、ロの金額を②に、ハの金額を③にそれぞれ記入してください。
右の二の金額を表面の「2 所得金額等」欄の④へ記入してください。

12 事業専従者に関する事項

氏 名	続 柄	生 年 月 日	専従者給与(控除)額	個 人 番 号
		大・昭・平 年 月 日	円	
		大・昭・平 年 月 日	円	
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	合計額	

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	続 柄	住 所

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)	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条 例	都 道 府 県
指 定 分	市 区 町 村

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続 柄		生 年 月 日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 別 居 の 場 合 度 合 の 住 所	
氏 名								

16 前年中に所得がなかった方に関する事項(所得のなかった方も、非課税証明書の発行、国保税の資料となりますので記入してください。)

1	次の人の扶養又は、仕送り等の援助を受けていた(扶養されていた) (住所) ☒ 同居 袋井市〇〇1-2-3 (氏名) 袋井 太郎 (続柄) 夫
2	(障害者年金 ・ 遺族年金 ・ 公的扶助)を受けていた
3	雇用保険(失業保険)を受けていた
4	学生であった (学校名) 高校・専門・大学 (学年) 年
5	病気療養中であった
6	預貯金で生活していた
7	その他()

所得の明細書

17 事業所得の収支内訳表

事業所所在地			業種名									
科 目			金 額			科 目			金 額			
収入金額	収入（売上）金額	①	円			経費	地代家賃	事業上の土地・建物の賃借料	⑮			
	自家消費等	②					租税公課	固定資産税・自動車税など	⑯			
	その他の収入	③					水道光熱費	水道料・電気・ガス代など	⑰			
	計（①＋②＋③）	④					旅費交通費	電車賃・バス代・車代など	⑱			
売上原価	期首棚卸高	⑤					損害保険料	火災保険料・自動車保険料など	⑲			
	仕入金金額	⑥					修繕費	事業用資産の修理代など	⑳			
	小計（⑤＋⑥）	⑦					消耗品費	ガソリン代・事務用品など	㉑			
	期末棚卸高	⑧							㉒			
	差引原価（⑦－⑧）	⑨							㉓			
差引金額（④－⑨）		⑩							㉔			
経費	雇用人費	雇用金	⑪				経費計（⑪～㉔の計）			㉕		
	減価償却費	事業用資産の減価償却費※	⑫				専従者控除前の所得金額（⑩－㉕）			㉖		
	貸倒金	事業上の貸付金などの貸倒損失	⑬				専従者控除額			㉗		
	利子割引料	事業用借入金の支払利子など	⑭				所得金額（㉖－㉗）			㉘		
減価償却資産の名称			取得年月	取得価格（10万円以上）	償却の基礎となる金額	耐用年数	償却率	償却期間	償却費	未償却残高		
			年 月	円	円	年		月	円	円		
			年 月	円	円	年		月	円	円		
			年 月	円	円	年		月	円	円		
			年 月	円	円	年		月	円	円		

※減価償却資産（取得価格10万円以上に限る）がある方は償却費の計算が必要になります。

① のりしろ

本人確認書類（写し）（1）又は、（2）の書類を貼ってください。

（1）マイナンバー（個人番号）カードをお持ちの方

マイナンバーカードの表面及び裏面の **写し** を貼ってください。

（2）マイナンバー（個人番号）カードをお持ちでない方

番号確認書類の **写し** と身元確認書類の **写し** をそれぞれ貼ってください。

② のりしろ

源泉徴収票(原本)

③

のりしろ

社 会 保 険 料
小規模企業共済等掛金
控 除 関 係 書 類

④

のりしろ

生命保険料控除関係書類

⑤

のりしろ

地震保険料控除関係書類

⑥

のりしろ

寄附金控除関係書類