

年度(年所得) 市民税・県民税申告書

高島市長あて

年 月 日
提出

(受付印)

| | | | |
|-----------|------|---------|-------|
| 住 所 | 高島市 | | |
| 1月1日現在の住所 | 電話番号 | - | |
| (フリガナ) | 個人番号 | | |
| 氏 名 | 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 月 日 |

| |
|---------|
| 行 政 区 |
| 世 帯 番 号 |

| |
|---------|
| 宛 名 番 号 |
|---------|

| | | |
|----------------|----------------|--------|
| 1 収入金額等 | 事業等 ⑦ | 円 |
| | 業 業 ① | 円 |
| | 不動産 ② | 円 |
| | 利子 ③ | 円 |
| | 配当 ④ | 円 |
| | 給与 ⑤ | 円 |
| | 雑 ⑥ | 円 |
| | 総合譲渡 ⑦ | 円 |
| | 一時 ⑧ | 円 |
| | 合計 ⑨ | 円 |
| 2 所得金額 | 事業等 ① | 円 |
| | 業 業 ② | 円 |
| | 不動産 ③ | 円 |
| | 利子 ④ | 円 |
| | 配当 ⑤ | 円 |
| | 給与 ⑥ | 円 |
| | 雑 ⑦ | 円 |
| | 総合譲渡・一時 ⑧ | 円 |
| | 合計 ⑨ | 円 |
| | 4 所得から差し引かれる金額 | 雑損控除 ⑩ |
| 医療費控除 ⑪ | | 円 |
| 社会保険料控除 ⑫ | | 円 |
| 小規模企業共済等掛金控除 ⑬ | | 円 |
| 生命保険料控除 ⑭ | | 円 |
| 地震保険料控除 ⑮ | | 円 |
| 寡婦、寡夫控除 ⑯ | | 円 |
| 勤労学生、障害者控除 ⑰～⑱ | | 円 |
| 配偶者控除 ⑲ | | 円 |
| 配偶者特別控除 ⑳ | | 円 |
| 扶養控除 ㉑ | 円 | |
| 基礎控除 ㉒ | 円 | |
| 合計 ㉓ | 円 | |

| | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---------------|
| 3 所得から差し引かれる金額に関する事項 | ⑩ 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 | 保険金などで補填される金額 | 差し引かれる金額 |
| | ⑪ 医療費控除 | 支払った医療費 | 円 | 保険金などで補填される金額 |
| | ⑫ 社会保険料控除 | 国民健康保険税 | 円 | 国民年金 |
| | | 後期高齢者医療保険料 | 円 | その他 |
| | | 合計 | 円 | 円 |
| | ⑬ 小規模企業共済等掛金控除 | 独立行政法人中小企業基盤整備機構に支払った共済掛金の掛金(旧第2種共済掛金を除く。)個人型年金制度の掛金及び心身障害者扶養共済制度の掛金が対象となります。 | | |
| | | 合計 | 円 | 円 |
| | ⑭ 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 円 | 旧生命保険料の計 |
| | | 新個人年金保険料の計 | 円 | 旧個人年金保険料の計 |
| | 介護医療保険料の計 | 円 | 円 | |
| ⑮ 地震保険料控除 | 地震保険料の計 | 円 | 旧長期損害保険料の計 | |
| ⑯～⑰ 寡婦(寡夫)、生計共同者、勤労学生控除 | ⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫) 控除 | ⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名) | | |
| | <input type="checkbox"/> 死 別 <input type="checkbox"/> 生死不明 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 離 婚 <input type="checkbox"/> 未 帰 還 | | | |
| ⑱ 障害者控除 | 氏名 | 障害の程度 | 級度 | |
| | 個人番号 | | | |
| | 氏名 | 障害の程度 | 級度 | |
| | 個人番号 | | | |
| ⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除 | 配偶者氏名 | 生年月日 | 明・大・昭・平 | |
| | 配偶者個人番号 | 配偶者の合計所得金額 | 円 | |
| 21 扶養控除 | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | | | 控除額 万円 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | | | 控除額 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | | | 控除額 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | | | 控除額 | |
| 16歳未満の扶養親族 (控除対象外) | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 | |
| | 個人番号 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | 続柄 | |
| | | | 控除額 | |

地方税法附則第4条の4の規定(スイッチOTC薬控除)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。

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(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)

16 株式等の配当所得および譲渡所得等の申告不要制度について

住民税について所得税と異なる課税方法を選択する(確定申告書の写しを添付)

◎事業所得(営業等・農業)のある人および不動産所得のある人は、別途収支内訳書を作成し提出してください。
 ◎「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。
 ◎源泉徴収票・支払証明書などの添付書類は、別途台紙に貼付してください。

| | |
|-----|-----|
| 入 力 | 確 認 |
|-----|-----|

