

令和 年度分 市民税 県民税 申告書

弥富市長		現住所	整理番号
提出年月日		1月1日現在の住所	業種又は職業
年	月	日	フリガナ
令和			氏名
			世帯主の氏名
			個人番号
			続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険料の種類	支払った保険料
社会保険料控除		円
15	生命保険料の種類	支払った保険料
生命保険料控除		円
16	地震保険料の種類	支払った保険料
地震保険料控除		円
17~19	寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	
20	障害者控除	
21~22	配偶者控除、配偶者特別控除	
23~24	扶養控除・特定親族特別控除	
16歳未満の扶養親族		

1	収入金額等	事業	営業等	ア
2	所得金額	事業	農業	イ
3	所得金額	不動産	ウ	
4	所得金額	利子	エ	
5	所得金額	配当	オ	
6	所得金額	給与	カ	
7	所得金額	公的年金等	キ	
8	所得金額	雑損	業務	ク
9	所得金額	その他	ケ	
10	所得金額	短期	コ	
11	所得金額	長期	サ	
12	所得金額	一時	シ	
13	所得金額	社会保険料控除	⑬	
14	所得金額	小規模企業共済等掛金控除	⑭	
15	所得金額	生命保険料控除	⑮	
16	所得金額	地震保険料控除	⑯	
17	所得金額	寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱	
18	所得金額	勤労学生控除	⑲~⑳	
19	所得金額	障害者控除	㉑~㉒	
20	所得金額	配偶者(特別)控除	㉓	
21	所得金額	扶養控除	㉔	
22	所得金額	特定親族特別控除	㉕	
23	所得金額	基礎控除	㉖	
24	所得金額	⑬から㉕までの計	㉗	
25	所得金額	雑損控除	㉘	
26	所得金額	医療費控除	㉙	
27	所得金額	合計	㉚	

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	保険金などで補填される金額	円

5 給与・公的年金等に係る所得以外の
市町村民税・都道府県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

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

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

	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	円	円	円	円	円
短期					イ
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、ロの金額を表面のイに、ハの金額を表面のハに記入してください。
右のニの金額を表面のニ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

1	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大平 昭・令	専従者給与 (控除)額
	個人番号			従事月数	
2	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大平 昭・令	専従者給与 (控除)額
	個人番号			従事月数	
3	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大平 昭・令	専従者給与 (控除)額
	個人番号			従事月数	
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 事業税に関する事項

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

12 別居の扶養親族等に関する事項

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

14 寄附に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	
住所地の共同募金会、日本赤十字社、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県
	市区町村

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、左欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 配当割額又は株式等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 住宅借入金等特別税額控除に関する事項

住宅借入金等特別税額控除可能額	円
居住開始年月日	平・令 年 月 日