

第9号様式

令和 年度分 市民税 県民税 申告書

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	

現住所						整理番号	
1月1日現在の住所						業種又は職業	
フリガナ						電話番号	
氏名						個人番号	
年	月	日	生年	月日	世帯主の氏名	統柄	
令和							

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除		社会保険の種類		支払った保険料			
				円			
		合計					
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			
		介護医療保険料の計		円			
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			
寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除		⑦ <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〕		⑧ <input type="checkbox"/> ひとり親控除		⑨ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
障害者控除		⑩ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	障害の程度	級度		
		⑪ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	障害の程度	級度		
配偶者控除・別控除・同生者控除		⑫ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令	⑬ <input type="checkbox"/> 同居・大・昭 平・令	
		⑭ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	配偶者の合計所得金額	円	⑮ <input type="checkbox"/> 同居・大・昭 平・令	
扶養控除・特定親族特別控除		⑯ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	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
		⑰ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	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
		⑱ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	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
		⑲ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	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
16歳未満の扶養親族		⑳ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		㉑ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		㉒ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		㉓ <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。				扶養控除額の合計	円		

損傷の原因		損害年月日		損害を受けた資産の種類			
離損控除		-					
損傷金額		保険金などで補填される金額		差引損失額のうち災害関係支払の金額			
円		円		円			
支払った医療費等		保険金などで補填される金額		円			
円		円		円			

事業	営業等	ア	
農業	イ		
不動産	ウ		
利子	工		
配当	オ		
給与	力		
公的年金等	キ		
業務	ク		
その他	ケ		
短期	コ		
長期	サ		
一時	シ		
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		
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		
寡婦控除、ひとり親控除	⑰～⑲		
勤労学生控除	⑲～⑳		
配偶者控除(特別)	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	

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		円	
法人番号又は 所 在 地		国外株式等に係 る外国所得税額	
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

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	短 期	円	円	円	イ
	長 期				ロ
一 時					ハ

右上のイの金額を裏面のコに、ロの金額を裏面のサに、ハの金額を裏面のシに記入してください。

右のニの金額を裏面のウの所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリ ガナ		統 柄		生 年 月 日	明 昭 大 平	・ ・ ・	専従者給与 (控除)額	
1 氏名						従事 月数		
個人 番号				生 年 月 日	明 昭 大 平	・ ・ ・	専従者給与 (控除)額	
2 氏名		統 柄				従事 月数		
個人 番号				生 年 月 日	明 昭 大 平	・ ・ ・	専従者給与 (控除)額	
3 氏名		統 柄				従事 月数		
個人 番号				生 年 月 日	明 昭 大 平	・ ・ ・	専従者給与 (控除)額	
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	

12 別居の扶養親族等に関する事項

1 氏名	個人 番号		住 所	国外 居住	□ 脱税者 □ 30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 脱税者 □ 38万円以上の支払
2 氏名	個人 番号		住 所	国外 居住	□ 脱税者 □ 30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 脱税者 □ 38万円以上の支払
3 氏名	個人 番号		住 所	国外 居住	□ 脱税者 □ 30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 脱税者 □ 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 別 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割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	