

所得がなかった方の記入例です。
裏面もありますのでご注意ください。

度分 市民税 申告書

(表面)

住所や氏名など、太枠の中をご記入ください。

(令和6年度分以降用)

東松山市長宛て	現住所	(〒 355-8601) 東松山市松葉町1-1-58	世帯コード	
	1月1日現在の住所	同上		
提出年月日	ふりがな	まつやま たろう	生年月日	明・大・昭 57・8・31
	氏名	松山 太郎	提出区分	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 署 <input type="checkbox"/> 調査
年 月 日	電話番号	0493-23-2221	業種又は職業	無職
			世帯主名	松山 太郎
			続柄	本人
			国保	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 証

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 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	差引損失額のうち災害関連支出の金額
⑭ 医療費控除	A 支払った医療費等	B 保険金などで補填される金額	C 差引負担額 (A-B)
	円	円	円
	合計 (A + B + C)		
⑮ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料
	源泉・社保・国保・後期・介護・国民年金	A	円
	源泉・社保・国保・後期・介護・国民年金	B	円
合計 (A + B + C)		C	円
⑯ 小規模企業共済等掛金控除	新生命保険料の計		
	旧生命保険料の計		
	新個人年金保険料の計		
⑰ 生命保険料控除	旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計		
	地震保険料の計		
⑱ 地震保険料控除	旧長期損害保険料の計		
	円		
⑲～㉑ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑲ <input type="checkbox"/> 寡婦控除		⑳ <input type="checkbox"/> ひとり親控除
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		㉑ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
㉒ 障害者控除	氏名	障害の程度	身・療・精・他 級度
	個人番号		
	氏名	障害の程度	身・療・精・他 級度
㉓ 配偶者特別控除・同一生計者	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号		
	配偶者の所得金額	円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)
㉔ 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		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円
(扶養対象外) 16歳未満の親族の扶養控除	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

源泉徴収票をのり付けしてください。

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「7」に氏名及び住所を記入してください。

所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	級度
個人番号			別居の場合の住所	

控配	扶養	扶養障害	均等割	未成年	扶養親族	寡婦特別	ひとり親	本人障害	勤学	青専	白専	生保	給外
有無	特同老他	同特普配											

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	イ	円	
	不動産	ウ	円	
	利子	エ	円	
	配当	オ	円	
	給与	カ	円	
	雑	公的年金等	キ	円
		業務	ク	円
		その他	ケ	円
		短期	コ	円
総合譲渡	長期	サ	円	
	一時	シ	円	
2 所得金額	事業	営業等	①	円
	農業	②	円	
	不動産	③	円	
	利子	④	円	
	配当	⑤	円	
	給与	⑥	円	
	雑	公的年金等	⑦	円
		業務	⑧	円
		その他	⑨	円
		合計 (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨)	⑩	円
総合	合計	⑫	0	
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑬	円	
	医療費控除	⑭	円	
	社会保険料控除	⑮	円	
	小規模企業共済等掛金控除	⑯	円	
	生命保険料控除	⑰	円	
	地震保険料控除	⑱	円	
寡婦、ひとり親控除	⑲～⑳	円		
勤労学生、障害者控除	㉑～㉒	円		
配偶者(特別)控除	㉓	円		
扶養控除	㉔	円		
基礎控除	㉕	円		
合計	㉖	円		

合計の欄に「0」とご記入ください。

地方税法附則第4条の4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(当年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市・県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

備考欄

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得があった方で、源泉徴収票のない方は記入してください。

Table with columns for month, date, salary, working days, and monthly income. Includes sections for bonuses and contact information.

7 別居の扶養親族等に関する事項

Table for reporting separated family members, including name, address, and ID numbers.

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for reporting capital gains and miscellaneous income, with columns for category, amount, and tax deductions.

Right-side instructions for entering amounts in the table above.

14 寄附金に関する事項

Table for reporting donations, including recipient and amount.

Instructions for reporting donations, including recognition of non-profit organizations.

15 事業税に関する事項

Table for reporting business taxes, including tax type, amount, and assessment period.

8 事業(営業等、農業)・不動産所得に関する事項

Table for reporting business and real estate income, including type, location, and amount.

9 配当所得に関する事項

Table for reporting dividend income, including type, location, and amount.

10 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Instructions for reporting dividend and stock transfer tax credits.

Table for reporting dividend and stock transfer tax credits.

11 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for reporting miscellaneous income, including category, location, and amount.

12 事業専従者に関する事項

Table for reporting business family members, including name, birth date, and number of family members.

16 所得がなかった方の記入欄

Instructions for reporting zero income for the previous year.

- List of reasons for zero income: 1. Support, 2. Student, 3. Disability, 4. Medical care, 5. Life assistance, 6. Savings, 7. Other.

源泉徴収票以外の証明書等はここにのり付けしてください。

この申告書を提出される方は、事業税の申告書を提出する必要はありません。