

各種控除を追加する場合の記入例です。  
裏面もありますのでご注意ください。

# 市民税 申告書

(表 面)

(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	方	住民コード
提出年月日	1月1日現在の住所 同上	世帯コード	
年 月 日	ふりがな まつやま たろう	生年月日 明・大・昭 57・8・31 平・令	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
氏名	松山 太郎	個人番号 1	処理欄 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 証
電話番号	0493-23-2221	業種又は職業 会社員	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 215,678 円	B 保険金などで補填される金額 0 円	C 差引負担額 (A-B) 215,678 円
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	210,000 円
	源泉・社保(国保)・後期・介護・国民年金	B	
	合計(A+B+C)		210,000 円
⑯ 小規模企業共済等掛金控除			
⑰ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計
	120,000		100,000
	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	
	60,000		
⑱ 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
	90,000		
⑲ 寡婦控除 ⑳ ひとり親控除 ㉑ 勤労学生控除	<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 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <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
	個人番号		級度
㉓ 配偶者特別控除(配偶者・同一生計者)	配偶者の氏名	松山 花子	生年月日
	個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	明・大・昭 57・4・7 平・令
㉔ 扶養控除	氏名	松山 二郎	生年月日
	個人番号	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	明・大・昭 10・8・1 平・令
	同居/別居	父	控除額 38 万円
㉕ 扶養親族の控除(扶養対象外)	氏名	松山 三郎	生年月日
	個人番号	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	明・大・昭 21・5・1 平・令
	同居/別居	子	控除額 38 万円
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。			扶養控除額の合計 38 万円

1 収入金額等	事業等	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
	総合譲渡	短期	コ	円
長期		サ	円	
一時	シ	円		
事業等	①	円		
所得金額	給与	⑥	円	
	公的年金等	⑦	円	
	業務	⑧	円	
	その他	⑨	円	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	円	
	総合譲渡・一時	⑪	円	
合計	⑫	円		
雑損控除	⑬	円		
引かれる金額	労働学生・障害者控除	⑰～⑱	円	
	配偶者(特別)控除	⑲	円	
	扶養控除	⑳	円	
	基礎控除	㉑	円	
	合計	㉒	円	

雑損控除、医療費控除、社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除を受ける場合には、左欄に支払金額を記入してください。

扶養している親族や配偶者がいる場合は、左欄の氏名等をご記入ください。  
別居の扶養親族がいる場合は、裏面「7 別居の扶養親族等に関する事項」も併せてご記入ください。

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

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	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											

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

