

年度分 市民税・県民税・国民健康保険税
兼介護保険第1号被保険者保険料 申告書
兼後期高齢者医療保険料

地区名	台帳No.
整理番号	
個人番号	
業種又は職業	
電話番号	
生年月日	代理申告者氏名
明・大昭・平	印

須崎市長様 提出年月日 年 月 日	現住所	須崎市
	1月1日現在の住所	
	フリガナ	
	氏名	印

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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
⑪ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額	
	円	円	
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	
	合計		
⑭ 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	
⑮ 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	
⑯～⑰ 寡婦(寡夫)控除 寡婦(寡夫)、 勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)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)	⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑱ 障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	級度
	個人番号		
	フリガナ氏名	障害の程度	級度
⑲～⑳ 配偶者控除・ 配偶者特別控除	配偶者フリガナ氏名	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
	配偶者個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)
㉑ 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分
		平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		
		平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		その他	ク	
	総合譲渡	短期	ケ	
		長期	コ	
	一時	サ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		雑	⑦	
		総合譲渡・一時	⑧	
		合計	⑨	
	4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩	
医療費控除		⑪		
社会保険料控除		⑫		
小規模企業共済等掛金控除		⑬		
生命保険料控除		⑭		
地震保険料控除		⑮		
寡婦(寡夫)控除		⑯		
勤労学生、障害者控除		⑰～⑱		
配偶者控除		⑲		
配偶者特別控除		⑳		
扶養控除	㉑			
基礎控除	㉒			
合計	㉓			

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。
5 給与・公的年金等に係る所得以外(年4月1日において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)

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

別記様式第四十一号(第三十三条関係)

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。)

Table with columns for month, day, salary, and number of working days. Includes sections for '賞与等' (Bonuses) and '合計' (Total), and fields for '勤務先所在地' (Employer address), '勤務先名' (Employer name), and '電話番号' (Phone number).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類 (Type of income), 所得の生ずる場所 (Place of income), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 青色申告特別控除額 (Special allowance for青色申告).

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類 (Type of dividend), 所得の生ずる場所 (Place of income), 支払確定年月 (Payment confirmation month/year), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses). Includes a note about foreign stock taxes.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目 (Category), 所得の生ずる場所 (Place of income), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for calculating total and one-time income. Columns include 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (Difference amount), 特別控除額 (Special allowance), and 所得金額 (Income amount).

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。右のニの金額を表面の⑧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

Table for business family members. Columns include name, address, birth date, and business participation details. Includes a section for tax recognition.

13 事業税に関する事項

Table for business tax. Includes sections for non-taxable income, business assets, and business tax details.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members. Columns include name, address, and personal ID number.

14 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。

Table for dividend and stock transfer tax relief. Columns: 配当割額控除額 (Dividend relief amount), 株式等譲渡所得割額控除額 (Stock transfer relief amount).

15 寄附金に関する事項

Table for donations. Columns: 都道府県、市区町村分 (Prefecture/City/Town/Village), 住所地の共同募金会、日赤支部 (Joint donation association), 条例指定分 (Regulation designated amount).

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仮認定特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(ニ)」を提出してください。