

平成29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.

須崎市長 様 提出年月日 年 月 日	現住所	須崎市	整理番号	
	1月1日現在の住所		個人番号	
	フリガナ		業種又は職業	
	氏名	印	電話番号	
			生年月日	代理申告者氏名
			明・大昭・平	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)、 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		
	個人番号				
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		
	配偶者の合計所得金額		円		
	個人番号				
㉑ 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円
	個人番号				
		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		
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	続柄	
		平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号				
		平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			

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	330,000		
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(平成29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

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 (1-12), date, salary, and number of working days. Includes summary rows for '賞与等' (Bonuses), '合計' (Total), and '勤務先所在地' (Employer's address).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns for type of income, place of origin, income amount, necessary expenses, and special deductions.

8 配当所得に関する事項

Table with columns for type of dividend, place of origin, payment date, income amount, and necessary expenses. Includes a row for '国外株式等に係る外国所得税額' (Foreign tax on foreign stocks).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns for category, place of origin, income amount, and 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 transfer and one-time income. Columns include income amount, necessary expenses, difference amount, special deductions, and final 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 recording business family members. Includes fields for name, birth date, residence, and business participation.

13 事業税に関する事項

Table for recording business taxes. Includes fields 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 recording non-cohabiting family members. Includes fields for name, personal ID number, and residence.

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 recording deductions for dividends and stock transfer income.

15 寄附金に関する事項

Table for recording donations. Includes fields for recipient (municipality, etc.), amount, and date.