

令和5年度 市民税・県民税申告書

〒 住所

本人 番号 本人確認 代理 番号 代理確認 代理権 冊号-連番 識別番号 納税者番号 フリガナ 氏名

令和4年1月から12月までの所得及び控除を記入してください。課税される収入のなかった人は裏面の「IV 課税される収入のなかった人」欄を記入してください。

Table with 3 columns: 種類 (Category), 収入金額 (Income Amount), 所得金額 (Taxable Income). Rows include ① 給与 (Salary), ② 雑 公的年金等 (Miscellaneous Public Pensions), ③ 事業 (Business), ④ 不動産 (Real Estate), ⑤ 利子・配当 (Interest/Dividends), ⑥ 総合譲渡・一時 (Comprehensive Transfer/Temporary), ⑦ 総所得金額 (Total Taxable Income).

印のあるものは、裏面内訳の記入が必要です。印のあるものは、別紙内訳書を本市ホームページからダウンロードして記入の上、この申告書に添付してください。

給与・公的年金等に係る所得以外(令和5年4月1日において65歳未満の人は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法。給与からの差引き(特別徴収) / 自分で納付(普通徴収)

印のあるものは、証明書・明細書等の添付が必要です。

Table for Ⅱ 控除金額 (Deductions). Rows include ⑧ 雑損 (Miscellaneous Losses), ⑨ 医療費 (Medical Expenses), ⑩ 社会保険料 (Social Insurance Premiums), ⑪ 小規模企業共済等掛金 (Small Business Mutual Insurance), ⑫ 生命保険料 (Life Insurance Premiums), ⑬ 地震保険料 (Earthquake Insurance Premiums).

Table for Ⅲ 人的控除 (Personal Deductions). Rows include ⑭ 勤労学生 (Working Student), ⑮ 障害者 (Disabled Person), ⑯ 寡婦・ひとり親 (Widow/Single Parent), ⑰ 配偶者の合計所得金額 (Total Income of Spouse), ⑱ 扶養親族 (Supported Relatives).

Table for 所得金額調整控除に関する事項 (Adjustment Deductions). Columns include 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of Birth), 障害者 (Disabled Person), 同居・別居の区分 (Residence Type), 個人番号 (Personal Number).

Ⅲについては令和4年12月31日時点の状況で記入してください。なお、別居の親族がいる場合は、裏面⑳も記入してください。裏面にも記入欄がございます。該当する項目を記入してください。

電話 () 生年月日 年 月 日

個人番号

事務処理欄 (Administrative Processing Column)

市記入欄 (Municipal Entry Column) with sub-tables for 本人障害 (Personal Disability), 本人 (Person), 扶養 (Support).

Ⅳ 課税される収入のなかった人

次の中から該当するものに○をつけてください。

令和4年中に収入のなかった人も、児童手当、就学援助、国民健康保険、国民年金、医療助成等の資格審査、非課税証明書の発行等に必要となります。記入の上、提出してください。

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> a 次の人に扶養(仕送り又は援助)されていた 氏名 <input type="text"/> 続柄 <input type="text"/> 生年月日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 [同居・単身赴任中・別居] 単身赴任中・別居の場合のその人の住所 <input type="text"/> 電話番号 <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> c 次の非課税所得があった(該当するイ～ハに丸をつけてください。) イ 遺族年金 ロ 障害年金 ハ 雇用保険 | |
| <input type="checkbox"/> b 令和5年1月1日現在、他の市区町村に居住していた (他の市区町村で課税予定である、海外居住をしていた) 住所 <input type="text"/> 居住(赴任)期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (予定) | | <input type="checkbox"/> d 生活保護を受給していた <input type="checkbox"/> e 預貯金(借入れ等を含む)により生活していた <input type="checkbox"/> f 病気療養・入院をしていた 期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="checkbox"/> g その他(前年中どのように生計を立てていたかを記入してください) | |

①給与の内訳

| 勤務先 | | 勤務期間 | |
|-----|--------|------|---------|
| | | 月 | 月 |
| | | 月 | 月 |
| | A1日の賃金 | B日数 | 収入金額A×B |
| 1月 | 円 | 日 | 円 |
| 2月 | 円 | 日 | 円 |
| 3月 | 円 | 日 | 円 |
| 4月 | 円 | 日 | 円 |
| 5月 | 円 | 日 | 円 |
| 6月 | 円 | 日 | 円 |
| 7月 | 円 | 日 | 円 |
| 8月 | 円 | 日 | 円 |
| 9月 | 円 | 日 | 円 |
| 10月 | 円 | 日 | 円 |
| 11月 | 円 | 日 | 円 |
| 12月 | 円 | 日 | 円 |
| 合計 | | | 円 |

②雑所得の内訳

※公的年金等の所得の求め方については記入例を確認ください。

| 公的年金等 | 年金の種類 | 支払者 | 収入金額 | ※所得金額 | |
|-------|-------|----------|-------|-------|---------|
| | | | | 円 | |
| 業務 | 種目 | 所得の生ずる場所 | A収入金額 | B必要経費 | 所得金額A-B |
| | | | 円 | 円 | 円 |
| その他 | | | 円 | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 | 円 |

⑤利子・配当所得の内訳

| 種目 | 銀行名・会社名 | 収入金額 | 必要経費 | 源泉徴収額 | 支払確定年月日 |
|----|---------|------|------|-------|---------|
| | | 円 | 円 | 円 | |
| | | 円 | 円 | 円 | |

⑥総合課税の譲渡所得・一時所得の内訳

| | 種目 | A収入金額 | B必要経費 | C差引金額(A-B) | D特別控除 | 特別控除後の金額(C-D) | 所得金額 a+(b+c)×1/2 |
|----------|----|-------|-------|------------|-------|---------------|------------------|
| 総合短期譲渡所得 | | 円 | 円 | 円 | 円 | a | 円 |
| 総合長期譲渡所得 | | 円 | 円 | 円 | 円 | b | 円 |
| 一時所得 | | 円 | 円 | 円 | 円 | c | 円 |

⑧雑損控除の内訳

| 損害の原因 | 損害年月日 | 災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 | 差引損害額のうち 災害関連支出の金額 |
| | 円 | 円 |

* 災害により雑損控除を受ける場合は、別紙「雑損控除計算書」を本市ホームページからダウンロードして記入の上、添付してください。

※寄附金税額控除に関する事項

| 寄附先の名称 | 寄附金額 |
|--------|------|
| | 円 |
| | 円 |
| | 円 |

※寄附金税額控除を受けるためには、証明書の添付が必要です。

⑩別居の扶養親族等に関する事項

| 氏名 | 住所 | 氏名 | 住所 |
|----|----|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

配当割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額を総所得金額に含め、配当割額の控除を受けようとする場合は、右の欄に配当割額を記入してください。

* 株式等譲渡所得割の控除に関する事項は、本市ホームページから分離課税用の付表をダウンロードして記入の上、添付してください。

| | |
|---------|---|
| 配当割額控除額 | 円 |
|---------|---|