

この申告書に係る所得等の申告は、市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)を合わせて提出してください。

提出年月日、市町村民税、現住所、1月1日現在の住所、フリガナ、氏名、個人番号、世帯主の氏名、続柄、整理番号、業種又は職業、電話番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除、障害者控除、配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者、扶養控除、16歳未満の扶養親族(控除対象外)

Table with columns for 収入金額等 (Income), 所得金額 (Income), and 所得から差し引かれる金額 (Deductions from income). Rows include 事業 (Business), 雑 (Miscellaneous), 総合譲渡 (Comprehensive Transfer), 一時 (Temporary), 社会保険料控除 (Social Insurance Deduction), etc.

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

雑損控除 (Miscellaneous Loss Deduction), 医療費控除 (Medical Expense Deduction)

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(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) / 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。(切り取らないでください。)

住所、氏名、受付日付印

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), salary (給), working days (勤務日数), and income (月収). Includes summary rows for '賞与等' (Bonuses), '合計' (Total), and fields for '法人番号又は所在地' (Company No. or Address), '勤務先名' (Employer Name), and '電話番号' (Phone No.).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business/real estate income with columns: 所得の種類 (Type of Income), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer Name/No./Address), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses), 青色申告特別控除額 (Special Allowance for Blue Return).

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: 配当所得の種類 (Type of Dividend), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer Name/No./Address), 支払確定年月 (Payment Confirmation Year/Month), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses). Includes a note 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 for miscellaneous income with columns: 種目 (Category), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer Name/No./Address), 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 total transfer/one-time income with columns: 総合譲渡 (Total Transfer) - 短期 (Short-term), 長期 (Long-term), 一時 (One-time), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses), 差引金額 (差引金額 (収入金額-必要経費)) (Net Amount), 特別控除額 (Special Allowance), 所得金額 (所得金額 (差引金額-特別控除額)) (Income Amount).

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。右のニの金額を表面の⑩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 full-time employees with columns for name (フリガナ, 氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), employee ID (個人番号), and business duration (従事月数). Includes a summary row for '所得税における青色申告の承認の有無' (Approval for Blue Return).

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns: 非課税所得など (Non-taxable income), 損益通算の特例適用前の不動産所得 (Real estate income before consolidation), 事業用資産の譲渡損失など (Business asset transfer loss), 前年中の開廃業 (Start/End of business in previous year), 開始・廃止 (Start/End) - 月 (Month), 日 (Day).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members with columns: name (フリガナ, 氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), personal ID (個人番号), residence (住所), and tax status (国外居住, 配偶者, 30歳未満又は70歳以上, 留学, 障害者, 38万円以上の支払).

14 寄附金に関する事項

Table for donations with columns: 都道府県、市区町村分 (都道府県, 市区町村) (Prefecture/City/Town/Village), 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分) (Local community fund, Red Cross branch, etc.), 条例指定分 (都道府県, 市区町村) (Designated by ordinance).

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特例認定特定非営利活動法人以外の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(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deduction with columns: name (フリガナ, 氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), employee ID (個人番号), special disability status (特別障害者に該当する場合), grade (級度), residence (別居の場合の住所).