

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

|                                       |   |   |      |                                   |  |  |  |        |  |         |  |             |  |  |  |
|---------------------------------------|---|---|------|-----------------------------------|--|--|--|--------|--|---------|--|-------------|--|--|--|
| 令和      年度分      市 町 村 民 税      申 告 書 |   |   |      |                                   |  |  |  |        |  | 整 理 番 号 |  |             |  |  |  |
| 市町村長殿<br>提出年月日                        |   |   |      | 現 住 所                             |  |  |  |        |  |         |  | 業 種 又 は 職 業 |  |  |  |
|                                       |   |   |      | 1月1日現在の住所                         |  |  |  |        |  |         |  | 電 話 番 号     |  |  |  |
|                                       |   |   |      | フリガナ                              |  |  |  |        |  |         |  | 個人番号        |  |  |  |
| 氏 名                                   |   |   |      |                                   |  |  |  |        |  |         |  |             |  |  |  |
| 年                                     | 月 | 日 | 生年月日 | 明・大・昭<br>平・令      .      .      . |  |  |  | 世帯主の氏名 |  | 続柄      |  |             |  |  |  |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

|                            |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|-----------------------------------|--|--|--|----------|--------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| ⑬ 社会保険料控除                  | 社会保険の種類    |      |  |  |  |  |  |  |  |  | 支払った保険料    |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  | 円          |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 合 計        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑮ 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          |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 介護医療保険料の計  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 円                          |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑯ 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          |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除     |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            | ⑱ □ 勤労学生控除 (学校名)                  |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還 〕 |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            | ⑳ □ ひとり親控除                        |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| ㉑ 障害者控除                    | 1          | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 障害の程度      | 級 度                               |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 個人番号       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 2          | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 障害の程度      | 級 度                               |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                       |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| ㉒～㉔ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者  |            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            | ㉕ □ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)          |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| ㉖～㉘ 扶養控除・特定親族特別控除          | 1          | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日       | 明・大・昭<br>平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄<br>特親 |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 個人番号       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 2          | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日       | 明・大・昭<br>平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄<br>特親 |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 個人番号       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 3          | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日       | 明・大・昭<br>平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄<br>特親 |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 個人番号       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 4          | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日       | 明・大・昭<br>平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄<br>特親 |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |            | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 個人番号       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |            |                                   |  |  |  |          |              |          |  |  |  |  |  |  |  |

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

|                       |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |
|-----------------------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--------------------------|--|--|--|----------|--------------|----|--|--|
| 16歳未満の扶養親族<br>(控除対象外) | 1    | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日 | 平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄 |  |  |
|                       |      | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |
|                       | 個人番号 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |
|                       | 2    | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日 | 平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄 |  |  |
|                       |      | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |
|                       | 個人番号 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |
|                       | 3    | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日 | 平・令      .      .      . |  |  |  | 同居・別居の区分 | □ 同居<br>□ 別居 | 続柄 |  |  |
|                       |      | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |
|                       | 個人番号 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                          |  |  |  |          |              |    |  |  |

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。

|         |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ㉚ 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         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ㉛ 医療費控除 | 支 払 っ た 医 療 費 等 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 保 険 金 な ど で 補 填 さ れ る 金 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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。)

令和      年度分市町村民税・道府県民税申告書受付書

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| 住 所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 受付日付印 |  |
| 氏 名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |

|                |                         |             |     |   |  |
|----------------|-------------------------|-------------|-----|---|--|
| 1 収入金額等        | 事業                      | 営 業 等       | ア   | 円 |  |
|                |                         | 農 業         | イ   |   |  |
|                | 不 動 産                   |             | ウ   |   |  |
|                | 利 子                     |             | エ   |   |  |
|                | 配 当                     |             | オ   |   |  |
|                | 給 与                     |             | カ   |   |  |
|                | 雑                       | 公 的 年 金 等   | キ   |   |  |
|                |                         | 業 務         | ク   |   |  |
|                | 総合譲渡                    | そ の 他       | ケ   |   |  |
|                |                         | 短 期         | コ   |   |  |
| 長 期            |                         | サ           |     |   |  |
| 一 時            |                         | シ           |     |   |  |
| 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                       | 公 的 年 金 等   | ⑦   |   |  |
|                |                         | 業 務         | ⑧   |   |  |
|                |                         | そ の 他       | ⑨   |   |  |
|                |                         | 合 計 (⑦+⑧+⑨) | ⑩   |   |  |
|                | 総合譲渡・一時                 |             | ⑪   |   |  |
|                | 合 計                     |             | ⑫   |   |  |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社 会 保 険 料 控 除           |             | ⑬   |   |  |
|                | 小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除 |             | ⑭   |   |  |
|                | 生 命 保 険 料 控 除           |             | ⑮   |   |  |
|                | 地 震 保 険 料 控 除           |             | ⑯   |   |  |
|                | 寡 婦 、 ひ と り 親 控 除       |             | ⑰～⑱ |   |  |
|                | 勤 労 学 生 、 障 害 者 控 除     |             | ⑲～⑳ |   |  |
|                | 配 偶 者 (特 別) 控 除         |             | ㉑～㉒ |   |  |
|                | 扶 養 控 除                 |             | ㉓   |   |  |
|                | 特 定 親 族 特 別 控 除         |             | ㉔   |   |  |
|                | 基 礎 控 除                 |             | ㉕   |   |  |
|                | ⑬ から ㉕ までの計             |             | ㉖   |   |  |
|                | 雑 損 控 除                 |             | ㉗   |   |  |
| 医 療 費 控 除      |                         | 区 分 □       | ㉘   |   |  |
| 合 計 (㉖+㉗+㉘)    |                         | ㉙           |     |   |  |

地方税法附則第4条の5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

|                                        |
|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) |
| <input type="checkbox"/> 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。

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。

| 月               | 日 | 給 | 勤務<br>日数 | 月 | 収 |
|-----------------|---|---|----------|---|---|
| 1               |   | 円 |          |   | 円 |
| 2               |   |   |          |   |   |
| 3               |   |   |          |   |   |
| 4               |   |   |          |   |   |
| 5               |   |   |          |   |   |
| 6               |   |   |          |   |   |
| 7               |   |   |          |   |   |
| 8               |   |   |          |   |   |
| 9               |   |   |          |   |   |
| 10              |   |   |          |   |   |
| 11              |   |   |          |   |   |
| 12              |   |   |          |   |   |
| 賞 与 等           |   |   |          |   | 円 |
| 合 計             |   |   |          |   |   |
| 法人番号又は<br>所 在 地 |   |   |          |   |   |
| 勤 務 先 名         |   |   |          |   |   |
| 電 話 番 号         |   |   |          |   |   |

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|                                                                             |     | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額<br>(収入金額－必要経費) | 特別控除額 | 所得金額<br>(差引金額－特別控除額) |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|------|------|---------------------|-------|----------------------|
| 総合譲渡                                                                        | 短 期 | 円    | 円    | 円                   | 円     | イ 円                  |
|                                                                             | 長 期 |      |      |                     |       | ロ                    |
| 一 時                                                                         |     |      |      |                     |       | ハ                    |
| 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。<br>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

|   |          |                   |    |  |          |              |          |                |  |
|---|----------|-------------------|----|--|----------|--------------|----------|----------------|--|
| 1 | フリ<br>ガナ |                   | 続柄 |  | 生年<br>月日 | 明・大・昭<br>平・令 |          | 専従者給与<br>(控除)額 |  |
|   | 氏名       |                   |    |  |          |              |          |                |  |
|   | 個人<br>番号 |                   |    |  |          |              | 従事<br>月数 |                |  |
| 2 | フリ<br>ガナ |                   | 続柄 |  | 生年<br>月日 | 明・大・昭<br>平・令 |          | 専従者給与<br>(控除)額 |  |
|   | 氏名       |                   |    |  |          |              |          |                |  |
|   | 個人<br>番号 |                   |    |  |          |              | 従事<br>月数 |                |  |
| 3 | フリ<br>ガナ |                   | 続柄 |  | 生年<br>月日 | 明・大・昭<br>平・令 |          | 専従者給与<br>(控除)額 |  |
|   | 氏名       |                   |    |  |          |              |          |                |  |
|   | 個人<br>番号 |                   |    |  |          |              | 従事<br>月数 |                |  |
|   |          | 所得税における青色申告の承認の有無 |    |  |          | 承認あり・承認なし    |          | 合 計 額          |  |

12 別居の扶養親族等に関する事項

|   |          |  |          |  |    |  |          |                                                 |
|---|----------|--|----------|--|----|--|----------|-------------------------------------------------|
| 1 | フリ<br>ガナ |  | 個人<br>番号 |  | 住所 |  | 国外<br>居住 | □配偶者<br>□30歳未満又は70歳以上<br>□留学 □障害者<br>□38万円以上の支払 |
|   | 氏名       |  |          |  |    |  |          |                                                 |
| 2 | フリ<br>ガナ |  | 個人<br>番号 |  | 住所 |  | 国外<br>居住 | □配偶者<br>□30歳未満又は70歳以上<br>□留学 □障害者<br>□38万円以上の支払 |
|   | 氏名       |  |          |  |    |  |          |                                                 |
| 3 | フリ<br>ガナ |  | 個人<br>番号 |  | 住所 |  | 国外<br>居住 | □配偶者<br>□30歳未満又は70歳以上<br>□留学 □障害者<br>□38万円以上の支払 |
|   | 氏名       |  |          |  |    |  |          |                                                 |

14 寄附金に関する事項

|                                          |      |   |
|------------------------------------------|------|---|
| 都道府県、市区町村分<br>(特例控除対象)                   |      | 円 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府<br>県、市区町村分(特例控除対象以外) |      |   |
| 条例指定分                                    | 都道府県 |   |
|                                          | 市区町村 |   |

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

|          |  |    |  |          |              |                  |        |              |  |
|----------|--|----|--|----------|--------------|------------------|--------|--------------|--|
| フリ<br>ガナ |  | 続柄 |  | 生年<br>月日 | 明・大・昭<br>平・令 | 特別障害者に<br>該当する場合 | 級<br>度 | 別居の場合<br>の住所 |  |
| 氏名       |  |    |  |          |              |                  |        |              |  |
| 個人<br>番号 |  |    |  |          |              |                  |        |              |  |

(切り取らないでください。)

7 事業・不動産所得に関する事項

| 所得の種類 | 支払者の「名称」及び<br>「法人番号又は所在地」等 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別控除額 |
|-------|----------------------------|------|------|-----------|
|       |                            | 円    | 円    | 円         |
|       |                            |      |      |           |
|       |                            |      |      |           |
|       |                            |      |      |           |
|       |                            |      |      |           |
|       |                            |      |      |           |

8 配当所得に関する事項

| 配当所得<br>の種類 | 支払者の「名称」及び<br>「法人番号又は所在地」等 | 支払確定年月 | 収入金額               | 必要経費 |
|-------------|----------------------------|--------|--------------------|------|
|             |                            | ・      | 円                  | 円    |
|             |                            | ・      |                    |      |
|             |                            | ・      |                    |      |
|             |                            | ・      |                    |      |
|             |                            |        | 国外株式等に係<br>る外国所得税額 |      |

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

| 種 目 | 支払者の「名称」及び<br>「法人番号又は所在地」等 | 収入金額 | 必要経費 |
|-----|----------------------------|------|------|
|     |                            | 円    | 円    |
|     |                            |      |      |
|     |                            |      |      |

13 事業税に関する事項

|                          |              |   |
|--------------------------|--------------|---|
| 非課税所得など                  | 所得金額         | 円 |
| 損益通算の特<br>例適用前の<br>不動産所得 |              | 円 |
| 事業用<br>資産の<br>譲渡損<br>失など | 資産の種類        |   |
|                          | 損失額、被災損失額(白) | 円 |
| 前年中の<br>開廃業              | 開始 ・ 廃止      |   |
|                          | 月            | 日 |
| □ 他都道府県の事務所等             |              |   |