



令和6年度分 市県民税申告書

宛名番号

Header form containing personal information: 現住所 (Current residence), 1月1日現在の住所 (Residence on 1/1), 業種又は職業 (Occupation), 個人番号 (Personal ID), 提出年月日 (Submission date), フリガナ (Kana name), 生年月日 (Date of birth), 電話番号 (Phone number), 氏名 (Name).

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main form for tax deductions: 13 社会保険料控除 (Social insurance), 15 生命保険料控除 (Life insurance), 16 地震保険料控除 (Earthquake insurance), 17-19 寡婦控除 etc. (Widow, etc.), 20 障害者控除 (Disabled), 21-22 配偶者控除 (Spouse), 23 扶養控除 (Support), 26 雑損控除 (Miscellaneous loss), 27 医療費控除 (Medical expenses).

Table for income and tax amounts: 1 収入金額等 (Income), 2 所得金額 (Income tax), 4 所得から差し引かれる金額 (Deductions from income).

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

セルフメディケーション税制による医療費控除の特例の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

Additional forms for 26 雑損控除 (Miscellaneous loss) and 27 医療費控除 (Medical expenses).

5 給与・公的年金等に係る所得以外の市県民税の納付方法

Payment method options: 給与から差引き(特別徴収) (Deduction from salary) or 自分で納付(普通徴収) (Self-payment).

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: 月, 日給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等, 合計, and 勤務先 details.

●収入がなかった場合の記入欄(1~5の該当するものに○をしてください)

Form for reporting income status with checkboxes for: 1. 右記の者に扶養されていた, 2. 非課税所得で生活していた, 3. 他市町村で課税されていた, 4. 国外に居住していた, 5. その他の生活状況.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費, 専従者控除額, 青色申告特別控除額.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類, 所得の生ずる場所, 支払確定年月, 収入金額, 必要経費. Includes a row for 国外株式等に係る外国所得税額.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for reporting capital gains and miscellaneous income with columns: 所得の種類, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額.

左のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに記入してください。左のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

Table for reporting business family members with columns: フリガナ氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額, 個人番号, 従事月数.

13 事業税に関する事項

Table for reporting business taxes with columns: 非課税所得など, 所得金額, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 事業用資産の譲渡損失など, 前年中の開廃業.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for reporting separated family members with columns: フリガナ氏名, 個人番号, 住所.

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や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、下欄に配当割額及び株式譲渡所得割額を書き入れてください。

Table for reporting dividend and capital gains tax relief with columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.

15 寄附金に関する事項

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、別途「寄附金税額控除申告書(二)」が必要です。

Table for reporting donations with columns: 都道府県、市町村分(特例控除対象), 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外), 条例指定分.

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for reporting income adjustment deductions with columns: フリガナ氏名, 続柄, 生年月日, 特別障害者に該当する場合, 級度, 別居の場合の住所.

◎本人以外の方が代筆された時は、下欄に代筆者の住所・氏名等をご記入ください。

Form for reporting proxy details with fields: 住所, 電話番号, 氏名, 生年月日, 続柄.

※市役所使用欄

Form for municipal office use with sections: 本人確認, 番号確認, 入力, 確認.