

市県民税・国民健康保険税申告書

宛名番号

【記載例】		現 住 所		瀬戸内市邑久町尾張 300-1		業種又は職業		会社員											
瀬戸内市長殿		1月1日現在 の 住 所	同上				電話 番 号		0869-22-****										
		フリガナ	セトウチ タロウ																
提出年月日		氏 名	瀬戸内 太郎		個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
年	月	日	生年 月日	○印・大 正平・令	40. 4. 1	世帯主 の氏名	瀬戸内 太郎		続柄	本人									
8	3	1																	

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
		源泉徴収票のとおり	615,500 円
		国民健康保険	60,800
		介護保険	30,700
		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
		37,000 円	24,000 円
		新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
		0 円	102,000 円
		介護医療保険料の計	
		82,000 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	50,000 円

17～19 寡婦控除 ひとり親控除、 勤労学生控除	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死亡(生死不明)	18 <input type="checkbox"/> ひとり親	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除												
20 障害者 控除	<p>9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>種目 支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等</th> <th>収入金額</th> <th>必要経費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>個人年金 ○○生命保険株式会社</td> <td>100,000 円</td> <td>80,000 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>裏面の「9雑所得(公的年金等以外)に関する事項」も記入してください。</p>			種目 支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	個人年金 ○○生命保険株式会社	100,000 円	80,000 円						
種目 支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費													
個人年金 ○○生命保険株式会社	100,000 円	80,000 円													

裏面の「9雑所得(公的年金等以外)に関する事項」も記入してください。

2	名	個人番号	セトウチ ハナコ	生年月日	45.4.1
②①～②②	配偶者	フリガナ 氏名	瀬戸内 花子	配偶者の合計所得金額	30,000
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)		

(23) ↓ (24)	1	フリ ガナ	セトウチ イチロウ	生年 月日	明・大 昭平・令	9 8 8	同居・ 別居の 区分	V □	同居 別居	続柄 特親	父
		氏名	瀬戸内 一郎								
個人 属性										控除額	45 万円
3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4											

扶養控除 2	番号 フリ ガナ 氏名	セトウチ ジロウ 瀬戸内 二郎	生年 月日	明・大 昭平令	20 1 1	同居・ 別居の 区分	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄 特親	子
	個人	4 5 6 7 8 9 0 0 1 2 3 4 5						控除額	33

3	番号	456789012345	住所	横浜市	33			
	姓 氏 名	リ ガ ナ	生年 月日	明大 昭平令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統 柄	
	個人						特 親	

族別控	番号	フリガナ	氏名	生年 月日	明大 昭平令	同居・ 別居の 区分	控除額	
							<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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。

上段既定扶養親族欄に記入して下さい。											
16歳 (控除対象外) 扶養親族	1	フリ ガナ			生年 月日	平 令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/>	同居	<input type="checkbox"/>	統柄
		氏名									
	2	個人 番号									
		フリ ガナ			生年 月日	平 令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/>	同居	<input type="checkbox"/>	統柄
3	氏名										
	個人 番号										
4	フリ ガナ			生年 月日	平 令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/>	同居	<input type="checkbox"/>	統柄	
	氏名										
5	個人 番号										
	フリ ガナ			生年 月日	平 令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/>	同居	<input type="checkbox"/>	統柄	
6	氏名										
	個人 番号										

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、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。

㉗ 雜損控除	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
㉘ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
	円	円	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	386,000
	農業	農業	イ	
	不動産	不動産	ウ	
	利子	利子	工	
	配当	配当	オ	
	給与	給与	カ	
	公的年金等	公的年金等	キ	
	業務	業務	ク	
	その他	その他	ケ	
	短期	短期	コ	
2 支得金額	長期	長期	サ	100,000
	一時	一時	シ	
	事業	営業等	①	
	農業	農業	②	
	不動産	不動産	③	
	利子	利子	④	
	配当	配当	⑤	
	給与	給与	⑥	
	公的年金等	公的年金等	⑦	
	業務	業務	⑧	
3 所得から差し引かれる金額	その他	その他	⑨	20,000
	合計	合計	⑩	
	(⑦+⑧+⑨)	(⑦+⑧+⑨)		
	総合譲渡・一時	総合譲渡・一時	⑪	
	合計	合計	⑫	
	3,745,600			
	20,000			
	3,932,800			
	社会保険料控除	社会保険料控除	⑬	707,000
	小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済等掛金控除	⑭	
4 所得から差し引かれる金額	生命保険料控除	生命保険料控除	⑮	70,000
	地震保険料控除	地震保険料控除	⑯	
	寡婦、ひとり親控除	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑯	10,000
	勤労学生・障害者控除	勤労学生・障害者控除	⑯～⑯	
	配偶者(特別)控除	配偶者(特別)控除	⑲～⑲	330,000
	扶養控除	扶養控除	⑳	
	特定親族特別控除	特定親族特別控除	㉑	780,000
	基礎控除	基礎控除	㉒	
	⑬から㉒までの計	⑬から㉒までの計	㉓	430,000
	雑損控除	雑損控除	㉔	
5 支給金額	医療費控除	医療費控除	㉕	2,327,000
	合計(㉓+㉔+㉕)	合計(㉓+㉔+㉕)	㉖	
			㉗	
			㉘	

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(申告年度の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

給付から差引き（特別徵収）
 自分で納付（普通徵収）

号をいう。）を記載してください。