

令和6年度 市民税・県民税 国民健康保険税 申告書

令和 年 月 日 提出

世帯番号	宛名番号
住所 (1月1日)	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
フリガナ	電話
氏名	代理人氏名
個人番号	

①収入が全くなかった人(該当する人は✓印を記入してください)
※収入が障害年金・遺族年金のみの方を含みます

②基準日(R6.1.1時点)に国外に居住していた人(該当する人は以下に詳細を記入してください。)

国名()、目的(就労、学業、その他())
 居住期間(年 月 日 ~ 年 月 日(予定含む))

③所得から差し引かれる金額(令和5年中に支払った金額等について記入してください。)

雑損控除	損害の内容	損害年月日	損害金額	補てん金額			
医療費控除	区分	支払った医療費(1~12月)	保険金などの補てん金額				
社会保険料控除	国民健康保険	後期高齢者医療保険	その他()				
小規模企業共済等掛金控除							
生命保険料控除	旧契約 一般の生命保険料の合計	旧契約 個人年金保険料の合計					
地震保険料控除	地震保険料の合計	旧長期損害保険料の合計					
寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦	<input type="checkbox"/> 障がい(級)	<input type="checkbox"/> 勤労学生				
障害者控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> ひとり親	(学校名)				
配偶者控除	配偶者の氏名	生年月日	同居別居	障がい			
配偶者特別控除		明・大・昭・平	同・別	級			
同一生計配偶者	配偶者の合計所得金額		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)				
扶養控除	氏名	生年月日	同居別居	続柄	障がい	個人番号	控除額
		明・大・昭・平	同・別		級		万円
		明・大・昭・平	同・別		級		万円
		明・大・昭・平	同・別		級		万円
16歳未満の扶養親族(控除対象外)		平・令	同・別		級		
		平・令	同・別		級		

④別居の扶養親族等に関する事項(別居の扶養親族がいる場合は記入してください。)

氏名	住所	国外居住	個人番号
		<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	
		<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	

⑤事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除額)	個人番号
		明・大・昭・平		円	
		明・大・昭・平		円	

⑥所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害に該当する場合	別居の場合の住所
		明・大・昭・平・令		
個人番号				

収入金額等	事業	円
	営業等	円
	農業	円
	不動産	円
	利子	円
	配当	円
	給与	円
	(内専従者給与)	円
	雑	円
	その他	円
所得金額	短期	円
	長期	円
	一時	円
	事業	円
	営業等	円
	農業	円
	不動産	円
	利子	円
	配当	円
	給与	円
所得から差し引かれる金額	雑	円
	総合譲渡・一時	円
	合計	円
	社会保険料控除	円
	小規模企業共済等掛金控除	円
	生命保険料控除	円
	地震保険料控除	円
	寡婦・ひとり親控除	円
	勤労学生控除	円
	障害者控除	円
配偶者控除	円	
配偶者特別控除	円	
扶養控除	円	
基礎控除	円	
小計	円	
雑損控除	円	
医療費控除	円	
合計	円	

⑦給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納付方法

- 給与から差引き(特別徴収)
自分で納付(普通徴収)