

令和 年度分 市民税・県民税 申告書

始良市長殿 提出年月日 年 月 日	現住所					住民コード				
	1月1日現在の住所 フリガナ					自治会				
	氏名					個人番号				
	生年 月日	明・大 昭・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					
				円					
				円					
	合 計			円					
(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					
	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計					
				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) □ 寡婦控除 (18) □ ひとり親控除 (19) □ 勤労学生控除 ひとり親 (寡婦) 勤労学生 控除			(学校名)					
	(17) □ 死別 □ 離婚 □ 生死不明 □ 未帰還								
(20) 障害者控除	氏名			障害の程度					
	個人番号			級度					
	氏名			障害の程度					
	個人番号			級度					
	配偶者の氏名			生年月日	明・大・昭 平・令	年	月	日	
			配偶者の合計所得金額				円		
個人番号							□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)		
(21) 扶養控除	氏名			生年月日	同居・別居の区分		続柄	控除額	
				明・大・昭 平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	
	個人番号			明・大・昭 平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	
	個人番号			明・大・昭 平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	
	個人番号			明・大・昭 平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	
(22) 特定親族特別控除	平・令			年	月	日	□ 同居 □ 別居	円	
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
(23) 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	平・令			年	月	日	□ 同居 □ 別居	円	
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
	個人番号			平・令	年	月	日	□ 同居 □ 別居	円
別居の扶養親族等がいる場合、裏面「15」に氏名、個人番号、住所を記入してください。			特定親族特別控除額の合計	円	扶養控除額の合計	円			
(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				
				円					
損害金額			保険金などで補填される金額	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			保険金などで補填される金額	円				
				円	円				
受付印		『特記事項』							

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		
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	コ		
一時	シ			
2 所得金額	事業	①		
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	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			
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	⑰～⑲			
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			
⑯から㉖までの計	㉖			
雑損控除	㉗			
医療費控除	㉘			
合計	(㉖+㉗+㉘)	㉙		
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)				

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉
徴収票のない方は記入してください。

月	日	給	勤務 日数	月	収				
1		円			円				
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
賞 与 等		円							
合 計									
勤務先所在地									
勤務先名									
電話番号									

11 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、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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

12 総合譲渡・一時所得の所得に関する事項

	a 収入金額	b 必要経費	c 差引金額 (a-b)	d 特別控除額	e 所得金額 (c-d)
総合譲渡	短期	円	円	円	イ 円
	長期	円	円	円	ロ 円
一時	円	円	円	円	ハ 円
右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。					合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] 二

13 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
	明・大 昭・平 令	年 月 日		
個人番号				
	明・大 昭・平 令	年 月 日		
個人番号				
合計額				
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

15 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所

16 所得金額調整控除に関する事項

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

「都道府県、市区町村分」、「鹿児島県共同募金会、日赤鹿児島県支部」の各欄には、当該団体への寄付した金額を記入してください。「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄付金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

14 寄付金に関する事項

都道府県、市区町村分	
鹿児島県共同募金会 日赤鹿児島県支部	
条例指定分	都道府県
	市区町村

令和 年度分 市民税・県民税 申告書

始良市長殿	現住所	住所・氏名・生年月日・連絡先等を記入ください。	住民コード				
			自治会				
提出年月日	1月1日現在の住所 フリガナ		電話番号				
年 月 日	氏名	個人番号					
	生年 月日	明・大 暗・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		当該年中に収入がない方は、裏面を記入ください。	
(15) 生命保険料控除		社会保険料・生命保険料等の支払額を記入ください。	
(16) 地震保険料控除		新個人年金保険料の計 旧個人年金保険料の計	
(17)～(19) ひとり親(寡婦)勤労学生控除		介護医療保険料の計	
(20) 障害者控除		地震保険料の計 旧長期損害保険料の計	
(21)～(22) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者		(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名) (□死別 □生死不明 □離婚 □未帰還)	
(23) 扶養控除		氏名 障害の程度 個人番号	
(24) 特定親族特別控除		氏名 障害の程度 個人番号	
16歳未満の扶養親族(控除対象外)		扶養している(扶養控除となる)家族の氏名・生年月日を記入ください。	
(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 円	
(28) 医療費控除		損害金額 保険金などで補填される金額 差引損失額のうち災害関連支出の金額 円 円	
受付印		支払った医療費等 保険金などで補填される金額 円	
(29) 合計 (26+27+28)		(30) 特記事項	
1 収入金額等		(31) 不動産 利子 配当 給与 公的年金等 雜業務 その他 短期 総合譲渡 長期 一時	
2 所得金額		(32) 営業等 農業 不動産 利子 配当 給与 公的年金等 業務 その他 合計 (7+8+9) 総合譲渡・一時 合計 (11+12)	
4 所得から差し引かれる金額		(33) 社会保険料控除 小規模企業共済等掛金控除 生命保険料控除 地震保険料控除 寡婦、ひとり親控除 勤労学生・障害者控除 配偶者(特別)控除 扶養控除 特定親族特別控除 基礎控除 (13)から(25)までの計 雜損控除 医療費控除区分 合計 (26+27+28)	
5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税の納税方法			
□ 給与から差引き(特別徴収) □ 自分で納付(普通徴収)			

6 納入等の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉
徴収票のない方は記入してください。

7 収入等のなかった方の記入欄(番号に○をしてください。)

1 下記の者から扶養又は援助を受けていた。 6 生活保護法による生活扶助を受けていた。

月	日	給	勤務日数	月	収
1			円		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

賞与等 円

合計

勤務先所在地

勤務先名

電話番号

11 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、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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

12 総合譲渡・一時所得の所得に関する事項

	a 収入金額	b 必要経費	c 差引金額 (a-b)	d 特別控除額	e 所得金額 (c-d)
総合譲渡	短期	円	円	円	イ 円
	長期	円	円	円	ロ 円
一時	円	円	円	円	ハ 円

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。

右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] 二

13 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	
	明・大 昭・平 令	年 月 日			
個人番号					
	明・大 昭・平 令	年 月 日			
個人番号		合計額			
		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			

15 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所

16 所得金額調整控除に関する事項

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

「都道府県、市区町村分」、「鹿児島県共同募金会、日赤鹿児島県支部」の各欄には、当該団体への寄付した金額を記入してください。「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄付金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

14 寄付金に関する事項

都道府県、市区町村分	
鹿児島県共同募金会 日赤鹿児島県支部	

条例指定分	都道府県
	市区町村