

世帯番号	
宛名番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	大・昭 平・令
個人番号 (マイナンバー)	
電話番号	
業種又は 勤務先	
世帯主の 氏名	続柄 ()

様

年 月 日提出

3 所得から差し引かれる金額に関する事〔支払等を証明できる書類や証明書のコピー添付〕

	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
(10) 雑損控除	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	円
(11) 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	セルフメディケーションを選択する
	円	円	
(12) 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	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	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
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
(15) 地震保険料控除	地震保険料の計	円	円
(16) 寡婦、ひとり親 (18) 勤労学生控除	16 <input type="checkbox"/> 寡婦 17 <input type="checkbox"/> ひとり親 18 <input type="checkbox"/> 勤労学生 (学校名)		
(19) 障害者控除	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	身体・精神 療育・戦傷 その他 被度
	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	身体・精神 療育・戦傷 その他 被度
(20)~(21) 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配偶者 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 明・大 昭・平	配偶者の 合計所得金額 円
(22) 扶養控除 (平成18年1月1日以前生)	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 明・大 昭・平	同居・別居の区分 同居・別居 続柄 控除額 万円
	16歳未満の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 平成 令和
フリガナ 氏名 個人番号		生年月日 平成 令和	同居・別居の区分 同居・別居 続柄 控除額 万円

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「15」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計 万円

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		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	⑦
		総合譲渡・一時	⑧
		合計	⑨
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩	
	医療費控除	⑪	
	社会保険料控除	⑫	
	小規模企業 共済等掛金控除	⑬	
	生命保険料控除	⑭	
	地震保険料控除	⑮	
	寡婦控除	⑯	
	ひとり親控除	⑰	
	勤労学生、 障害者控除	⑱	
	配偶者控除	⑳	
配偶者特別控除	㉑		
扶養控除	㉒		
基礎控除	㉓		
合計	㉔		

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和5年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

- 給与(公的年金等)から差引き(特別徴収)
- 自分で納付(普通徴収)

○「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。
 ○営業・農業・不動産収入がある方は、「収支内訳書」をあわせて提出してください。また、分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出して下さい。
 ※裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

