

令和 年度分 市町村民税 申告書 表

五所川原市長 様	現住所											整理番号	
	1月1日現在の住所											業種又は職業	
	フリガナ											電話番号	
	提出年月日	年	月	日	氏名	個人番号							
	生年月日	明・大・昭 平・令	・	・	世帯主 の氏名	続柄							

生活状況・非課税所得に関する事項 前年中に収入のなかったかたは、この欄に記入して申告は終わりです。

下記の人に扶養されていた

住所 _____ 氏名 _____

生活保護法による生活扶助を受けていた 病気療養中(入院・通院) 預貯金等で生活していた 雇用保険

障害年金 遺族年金 その他() _____

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
	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									
⑮ 生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計										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									
⑳～㉒ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑳ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	㉑ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	㉒ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)									
㉓ 障害者控除	1	フリガナ	障害の程度					級度				
		氏名										
		個人番号										
	2	フリガナ	障害の程度					級度				
	氏名											
	個人番号											
㉔～㉕ 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	生年月日					明・大・昭 平・令	円			
	氏名	配偶者の合計所得金額										
㉖ 扶養控除	1	フリガナ	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	続柄	万円
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
	2	フリガナ	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	続柄	万円
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
	3	フリガナ	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	続柄	万円
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
	4	フリガナ	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	続柄	万円
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	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"/> 別居	続柄	
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
	2	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"/> 別居	続柄	
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
	3	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"/> 別居	続柄	
		氏名										
		個人番号										
		控除額										
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「11」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	

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		
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
		総合譲渡		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		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
			その他	⑨	
		総合譲渡		計(⑦+⑧+⑨)	⑩
		短期	⑪		
		長期	⑫		
		一時	⑬		
		総合譲渡・一時(⑪+⑫+⑬)	⑭		
		合計	⑮		
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	⑯		
		小規模企業共済等掛金控除	⑰		
		生命保険料控除	⑱		
		地震保険料控除	⑲		
		寡婦、ひとり親控除	⑳～㉑		
		勤労学生、障害者控除	㉒～㉓		
		配偶者(特別)控除	㉔～㉕		
		扶養控除	⑳		
		基礎控除	㉗		
		⑯～㉗までの計	㉘		
	雑損控除	㉙			
	医療費控除 <input type="checkbox"/>	㉚			
	合計(㉘+㉙+㉚)	㉛			

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。

㉙ 雑損控除	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
	保険金などで補填される金額	
	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
㉚ 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	

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

5 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 for month, day, salary, and income. Includes sections for bonuses, total, and company information.

6 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income with columns for type, payer, amount, expenses, and special deductions.

7 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns for type, payer, date, amount, and expenses.

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns for category, payer, amount, and expenses.

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns for amount, expenses, and special deductions.

Right-side instructions for entering amounts in the table.

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

10 事業専従者に関する事項

Table for business family members with columns for name, birth date, and other details.

12 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-taxable income, assets, and other details.

11 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-resident family members with columns for name, ID number, and residence.

13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Instructions for entering dividend and stock transfer income details.

Table for dividend and stock transfer income with columns for amount and special deductions.

14 寄附金に関する事項

Table for donations with columns for recipient and amount.

Additional instructions for the donation table.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions with columns for name, birth date, and other details.

16 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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

Table for tax payment methods with checkboxes for different options.

17 家屋数に関する事項

Table for house count with columns for office/business location and residence count.