

# 令和6年度(令和5年分)市民税・県民税申告書

住所：	行政区	世帯番号	宛名コード
	丹波篠山市長 宛	電話番号	
	令和 年 月 日提出	世帯主氏名	
	フリガナ氏名	(代理人 続柄 )	
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年 月 日
	個人番号		

## 1. 収入(所得)のある方の記入欄

収入金額等	事業	営業等	①	円	
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
	給与	一般	⑥		
		専従者	⑦		
	雑額		公的年金等		⑧
			業務		⑨
			その他		⑩
		総合譲渡	短期		⑪
		長期	⑫		
		一時	⑬		
所得金額	事業	営業等	⑭		
		農業	⑮		
		不動産	⑯		
		利子	⑰		
		配当	⑱		
		給与	⑲		
	雑額		公的年金等	⑳	
			業務	㉑	
			その他	㉒	
	総合譲渡・一時	㉓			
<b>総所得金額</b> ㉔					
所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	㉕		
		小規模企業共済等掛金控除	㉖		
		生命保険料控除	㉗		
		地震保険料控除	㉘		
		寡婦・ひとり親控除	㉙		
		勤労学生・障害者控除	㉚~㉛		
		配偶者控除	㉜		
		配偶者特別控除	㉝		
		扶養控除	㉞		
		基礎控除	㉟		
		㉔から㉟までの計	㊱		
	雑損控除	㉞			
	医療費控除	㉟			
<b>控除額合計</b> ㊲					

分離課税所得金額	短期譲渡	ア
	長期譲渡	イ
	一般株式等の譲渡	ウ
	上場株式等の譲渡	エ
	上場株式等の配当等	オ
	先物取引	カ
	山林	キ
	退職	ク

## 2. 収入(所得)のなかった方の記入欄

1. 次の人に扶養(援助)されていた住所	5. 次の非課税年金を受けていた
氏名 (続柄)	ア. 遺族年金 イ. 障害年金 ウ. その他 ( )
2. 学生で働いていなかった	6. 病気療養中であった
学校名	7. 預貯金で生活していた
3. 雇用保険(失業保険)を受けていた	8. その他(生活状況を詳しく) ( )
4. 生活保護法による生活扶助を受けていた	

## 3. 収入のある方で所得から差し引かれる金額に関する事項

㉔ 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					
㉖ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	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					
	介護医療保険料の計							
㉗ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円				
㉘ 寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		㉙ 勤労学生 (学校名)					
	氏名		障害の程度					
㉚ 障害者控除			身体・精神	級				
			A・B1・B2					
㉜・㉝ 配偶者控除	配偶者氏名		生年月日	配偶者の合計所得金額				
			明・大昭・平 . . .	円				
㉞ 扶養控除	氏名	個人番号	生年月日	続柄	控除額			
						明・大昭・平 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
						明・大昭・平 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
						明・大昭・平 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
扶養16歳未満の親族の	氏名	個人番号	生年月日	続柄	控除額			
						平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
						平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
※別居の扶養親族等がある場合は、裏面(13.)に氏名、個人番号及び住所を記入してください。 ※「個人番号」欄には、12桁の個人番号(マイナンバー)を記入してください。					合計 万円			

㉞ 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		円
	円		円
㉟ 医療費控除	支払医療費等	円	円
	円		円

## 4. 寄附金に関する事項

寄附先	都道府県、市区町村分	住所地の共同募金会、日赤支部	都道府県条例指定分	市区町村条例指定分
寄附金額合計	円	円	円	円

各欄に寄附金額と寄附先を記入してください。

本人確認  
入力

5. 事業(農業含む)・不動産所得に関する事項(収支内訳書の添付要)

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

6. 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

7. 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

8. 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

合算して給与から差し引かれることを希望する(特別徴収)

給与・年金天引き分とは別に自分で納付することを希望する(普通徴収)

10. 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	⑪ 円
	長期					⑫
一時						⑬
					合計	⑪+[(⑫+⑬)×1/2] ⑭

※所得金額の⑪⑫⑬と合計⑭を表面のそれぞれの番号のところに記入してください。

11. 事業専従者に関する事項

氏名	個人番号	生年月日	続柄	従事月数	専従者給与額
		明・大 昭・平		カ月	円
		明・大 昭・平			
		明・大 昭・平			
所得税における青色申告の承認の有無		有・無		専従者給与(控除)額の合計額	

13. 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所

15. 所得金額調整控除に関する事項

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

16. 分離課税所得に関する事項

	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)
短期譲渡	円	円	ア 円	円	円
長期譲渡			イ		
一般株式等の譲渡					ウ
上場株式等の譲渡					エ
上場株式等の配当等					オ
先物取引					カ
山林	① 収入金額	② 必要経費	③ 特別控除額	④ 青色申告特別控除額	所得金額(①-②-③-④)
					キ
退職	① 収入金額	勤続年数	普通・障害の別	② 退職所得控除額	所得金額(①×1/2)
		年 月間	普通・障害		ク

9. 給与所得の内訳

(一般給与・専従者給与)

(源泉徴収票のない方は記入してください。)

月	① 日 給	② 勤務日数	③ 月収(①×②)
1	円	日	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与・手当等			円
合計			
勤務先所在地			
勤務先			
電話番号			

この申告書を提出された方は事業税の申告書の提出する必要はありません。