

令和3年度分市民税・県民税申告書

住所	フリガナ	
	氏名	
現在の勤務先、職業	電話番号(自宅、携帯など)	住所・氏名・電話番号等を記入 (年 月 日生)
(屋号)	世帯主との続柄()	個人番号

1 所得金額	所得の種類	種目	(A) 収入金額	(B) 必要経費	(C) 事業専従者等控除額	所得金額((A)-(B)-(C))
所得金額(令和2年1月から12月まで)	事業等	営業等	円	円	円	① 円
		農業				②
	不動産	不動産				③
		利子				④
	配当	配当				⑤
		給与				⑥
	雑	公的年金等				⑦
		業、務その他				⑧
	総合譲渡	短期			特別控除額 円	⑨
		長期				⑩
一時	一時所得				⑪	
総合譲渡・一時所得 {⑦+⑧+⑨}×1/2=.....						⑫
合計(①から⑪までの合計額)						⑬

「確定申告書のとおり」と記入

区納税者番号		CD				
申告区分	徴収区分	異動事由	強制	併賦	青白	所調
2			88	362	49	64
営業等	16					
農業	17					
不動産	20					
利子	21					
配当(株式)	22					
給与収入	8					
給与所得	23					
公的年金収入	10					
雑	25					
総合短期	311					
総合長期1/2前	312					
一時1/2前	313					
可能額_新	102					
配当割額	90					
譲渡割額	97					
社会保険	32					
小規模	33					
生命保険	802					
新生命保険支払	157					
旧生命保険支払	44					
新個人年金支払	158					
旧個人年金支払	45					
介護医療支払	159					
長期損保支払	46					
地震保険	803					
配偶者所得	48					
本人障害	71					
本人該当	72					
同配	73					
特障	74					
他障	75					
寡婦	76					
ひ親	77					
勤学	78					
未成年	79					
寡婦事由	80					
有老人	81					
扶養数	82					
扶養障害	83					
年少	84					
特例	85					
雑損	30					
医療費	31					
特例	106					
専従者数	50					
専従者給与額	51					
配偶者	52					
その他	53					
住宅借入金控除	391					
寄附金税額控除	155					
その他税額控除	302					
基準所得控除	303					

(※この太枠内には記入しないでください)

2 所得控除		控除の種類	保険料	控除の種類	保険料	控除の種類	保険料		
社会保険料控除	控除	国民健康保険	円	介護保険	円	後期高齢者医療	円		
		国民年金	円				円		
		小規模企業共済等掛金控除	第一種共済掛金、心身障害者扶養共済掛金、確定拠出年金法の企業型・個人型年金加入者掛金	円				円	
生命保険料控除	控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円		円		
		新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円		円		
		介護医療保険料の計	円				円		
地震保険料控除	控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円		円		
本人のみ	あなたが右のいずれかに該当する場合は、該当部分を○で囲んでください。	障害者(障害の程度 級) 交付日: 年 月 日	寡婦(死別、離別、生死不明、未帰還)、ひとり親	勤労学生(学校名)					
配偶者控除	配偶者氏名	生年月日	同居・別居	区分	障害	個人番号	000		
配偶者特別控除	配偶者特別控除	令和2年中の合計所得金額	円	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)					
扶養控除	扶養控除	控除対象扶養親族の氏名	続柄	生年月日	同居・別居	区分	障害	個人番号	001
16歳未満の扶養親族	扶養親族	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	同居・別居	区分	障害	個人番号	002
雑損控除	雑損控除	損害原因	損害資産の種類	④ 損害金額	円	⑤ 保険金等の金額	円	⑥ 差引損失額	円
医療費控除	医療費控除	どちらか一方のみ○で囲んでください。	医療費	円	所得の5/100の額又は10万円のいずれか少ない金額	円	⑦	円	

「所得税と市民税で異なる課税方式を選択」を希望する場合は、 に✓を記入

3 納付方法	給与・公的年金等に係る所得以外(令和3年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る所得に課税方法(徴収区分)を希望する場合は、に○を記入してください。
※上場株式等の配当所得・譲渡所得等について	<input type="checkbox"/> 所得税と市県民税で異なる課税方式を選択(別紙、明細書のとおり)

裏面

◎別居の扶養親族等(16歳未満の者を含む)の住所

Table with columns: 氏名, 続柄, 住所, 特記事項

◎事業専従者[事業専従者がいる方は下記に記入]

裏面に記入の必要はありません。

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 住所

◎事業(営業)所得の計算書

Income Statement table with columns: 科目, 金額, 経費, 所得金額

◎不動産所得の計算書

Real Estate Income Statement table with columns: 種類, 所得の生ずる場所, 1ヶ月の収入, 月数, 年間収入, 必要経費の内訳

◎貸金等の計算書 [源泉徴収票のない人や、口給などの給与収入の方は記入してください。]

Table for rental income with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収

◎寄附金に関する事項

Table for donations with columns: 都道府県・市区町村分, 都道府県, 市区町村

◎配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Table for dividend and capital gains tax relief with columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額

◎住宅借入金等特別税額控除に関する事項

Table for mortgage interest tax relief with columns: 住宅借入金等特別税額可能額, 居住開始年月日

◎所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment tax relief with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 特別障害に該当する場合, 個人番号, 別居の場合の住所

●申告する年分の生活状況についてご記入ください。

私は、令和2年 月 から 月まで収入がありませんでした。この期間中の生活状況は次のとおりです。(1~4の番号を○で囲み、具体的事項を記入してください。)

Table for living conditions with numbered items 1-4 and checkboxes for various support types.

源泉徴収票・生命保険料の支払証明書などの右端をここに貼ってください。