

Blank area for stamp or additional information.

現住所
令和3年 1月1日の住所
フリガナ
氏名
個人番号
(大・昭・平・令)
生年月日
電話
職業



通信日付(消印の日)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※所得税の確定申告をされた人は、この申告書を提出する必要はありません。

申告期限は3月15日です

Main table for tax deductions and exemptions, including sections for damage, medical expenses, social insurance, life insurance, earthquake insurance, and various control exemptions.

扶養控除額の合計 万円

Table for income and deductions, categorized by type of income (business, agriculture, real estate, etc.) and deduction type (miscellaneous, medical, social insurance, etc.).

市記入欄のため記入しないでください。

Table for reporting address and contact information (本人, 配偶者, 親族, etc.).

Table for reporting identification and certification (マイナンバーカード, 通知カード, 住民票等, etc.).

Table for reporting face-to-face data entry (面接 データ入力).

作成税理士 氏名

印

給与所得および公的年金に係る所得以外の市・県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

◎給与所得の内訳(キ・ト)
 ※日給などの給与所得があり、源泉徴収票のない人は記入してください。

勤務先事業所名	
勤務先所在地	
電話番号	
一月当たりの収入金額	円
勤務月数	
他収入	円
年間収入金額	円

◎事業所得に関する事項 事業種別に○をしてください。→漁業・農業・その他()
 (複数の事業所得がある場合は別途収支内訳書を添付してください。)(ア・イ・ウ・エ・セ・ソ・タ・チ)

収入金額	売上(収入)	円	経費	給料賃金	円	種	種 苗 費	円
	家事消費			減価償却費			肥 料 費	
	その他の収入			水道光熱費				
	計			通 信 費				
売上原価	期首商品棚卸高		費	損害保険料		費	雑 費	
	仕入金額			修 繕 費			経 費 計	
	小 計			消耗品費			専従者控除前所得金額	
	期末商品棚卸高			販売手数料			専従者控除	
	差引原価			燃 料 費			所得金額	
差引金額		租 税 公 課						

◎減価償却費の計算

減価償却資産の名称等	取得年月	取得金額	償却方法	耐用年数	償却率	本中の償却期間	事業専用割合	経費算入額	未償却残高
	年月	円		年		月	%	円	円

◎総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項(サ・シ・ス・ネ)

		所得の生ずる場所	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	サ 円
	長期						シ
一 時							ス
ネ 合計 {サ+[(シ+ス)×1/2]}							

◎分離課税の短期・長期譲渡および山林所得に関する事項

区分	所得の生ずる場所	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)
		円	円	円	円	円

◎事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与額
		大・昭・平		円
		大・昭・平		
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				合計額

◎寄附金に関する事項

都道府県、市区町村、東日本大震災分(特例控除対象)	住所地の共同募金会、日赤支部分(特例控除対象以外)	条 例 指 定 分	
円	円	三重県	鳥羽市
		円	円

◎雑所得(公的年金等以外)に関する事項(ケ・コ・ニ・ヌ)

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

◎配当割額または株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	円

◎配当所得に関する事項(カ・テ)

給付種類	種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
総・分			年 月	円	円
国外株式等に係る外国所得税額					

◎備考欄

◎所得のなかった人などの記入欄

1. 次の人から扶養・援助を受けていました。
 住所 _____
 氏名 _____ 続柄 _____

2. 次の収入により生活していました。
 預貯金 障害年金 遺族年金 失業保険 生活保護

3. 学生でした。 学校名 _____

4. 入院・病気療養中でした。

5. その他令和2年中の生活状況 _____

◎所得金額調整控除に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
	個人番号			