

令和 年度 市・県民税(国民健康保険税)申告書

令和 年 月 日 提出



通信日付(消印の日)

1月1日 鳥羽市 時点の住所	
現住所 <input type="checkbox"/> 同上	
フリガナ	
氏名	
生年月日 (大・昭・平・令) 年 月 日	電話番号
個人番号	

提出または代筆者

続柄 本人
 配偶者
 子
 その他
()
↓
氏名 _____

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。

① 社会保険料控除	国民健康保険 円	後期高齢者医療保険 円	国民年金 円	その他 円	介護保険 円	合計 円
③ 生命保険料控除	新契約一般生命保険料の計 円	旧契約一般生命保険料の計 円	新契約個人年金保険料の計 円	旧契約個人年金保険料の計 円	介護医療保険料の計 円	
④ 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			
⑤~⑦ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑤ <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)		⑥ <input type="checkbox"/> ひとり親控除		⑦ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑧ 障害者控除	氏名	障害の程度	氏名	障害の程度	級度 級度	
⑨~⑩ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名		生年月日	大・昭・平		
	個人番号	配偶者の合計所得金額	円			
<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)						
⑪ 扶養控除・特定親族特別控除	氏名	生年月日	同居・別居区分	続柄	控除額 万円	
	個人番号	大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	(特親)	所得金額 円	
	個人番号	大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	(特親)	所得金額 円	
	個人番号	大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	(特親)	所得金額 円	
16歳未満親族	個人番号	平成・令和	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄		
	個人番号	平成・令和	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄		
	個人番号	平成・令和	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄		
扶養控除額の合計					万円	
⑮ 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			
⑯ 医療費控除	支払った医療費等	円	円			

1 事業収入金額等	営業等	ア	円
	農業	イ	
	漁業	ウ	
	不動産	エ	
	利子	オ	
	配当	カ	
	給与	キ	
	公的年金等	ク	
	業務	ケ	
	その他	コ	
2 事業所得金額	短期	サ	
	長期(1/2前)	シ	
	一時(1/2前)	ス	
	営業等	セ	
	農業	ソ	
	漁業	タ	
	不動産	チ	
	利子	ツ	
	配当	テ	
	給与	ト	
4 所得から差し引かれる金額	公的年金等	ナ	
	業務	ニ	
	その他	ヌ	
	総合譲渡・一時	ネ	
	合計	ノ	
	社会保険料控除	①	
	小規模企業共済等掛金控除	②	
	生命保険料控除	③	
	地震保険料控除	④	
	寡婦・ひとり親控除	⑤	
勤労学生・障害者控除	⑦		
配偶者(特別)控除	⑧		
扶養控除	⑩		
特定親族特別控除	⑫		
基礎控除	⑬	0,000	
①~⑬までの計	⑭		
雑損控除	⑮		
医療費控除	⑯		
合計(⑭+⑮+⑯)	⑰		

◎前年中(1月1日から12月31日)に所得のなかった人などの記入欄

1.次の人から扶養・援助を受けていた

私と同じ

住所

氏名

続柄

2.次の収入により生活

- 預貯金
- 障害年金
- 遺族年金
- 失業保険
- 生活保護

3.入院・療養中であった

4.その他(前年中の生活状況など)

※市 記入欄

本人確認	番号確認
マイナンバーカード	
免許証	通知カード
在留カード	住民票
身障手帳	

面接 郵送 連絡所

データ入力 確認

1・送付希望
2・証明書

作成税理士 氏名 _____ 電話番号 (_____)

◎給与所得及び公的年金等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	名称				
	住所				
	電話				
収入金額				収入金額	
1月	円	8月		円	
2月		9月			
3月		10月			
4月		11月			
5月		12月			
6月		賞与等			
7月		合計			

◎事業所得に関する事項 (ア・イ・ウ・エ・ケ・セ・ソ・タ・チ・ニ)

(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。)

業種等	漁業・農業・不動産・その他()		屋号等		
収入金額	売上(収入)	円	給料賃金	円	
	家事消費		減価償却費		
	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		損害保険料		
	仕入金額		修繕費		
	小計		消耗品費		
	期末商品棚卸高		販売手数料		
	差引原価		燃料費		
差引金額		租税公課		種苗費	円
				肥料費	
				雑費	
				経費計	
				専従者控除前所得金額	
				専従者控除※	
				所得金額	

※雑所得の金額の計算において、事業専従者控除を受けることはできません。

◎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	本年中の償却期間	事業専用割合	経費算入額	未償却残高
	年 月	円		年		/12 月	%	円	円
	.					/12			
	.					/12			

◎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	
個人番号		.			
		大・昭・平			
個人番号		.			
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	円

◎雑所得(公的年金等以外)に関する事項(ケ・コ・ニ・ヌ)

(雑所得(業務)の必要経費等は上部の欄にて計算してください。)

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		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
	長期						シ
一時							ス
合計 {サ+[(シ+ス)×1/2]}							ネ

◎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

◎配当所得に関する事項(カ・テ)

総合・分離	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
総・分			.		
総・分			.		

◎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

◎寄附金に関する事項

種類	寄附金額	寄付先
都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円	
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府 県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	三重県	
	鳥羽市	

◎事業税に関する事項

非課税所得など	円		
損益通算の特例 適用前の不動産所得	円		
事業用資産の 譲渡損失など	資産の種類	損失額・被災損失額(白)	円
前年中開(廃)業	開始・廃止	月	日
他都道府県の事務所等の有無			有・無

◎別居の扶養親族がいる場合には、下記に氏名および住所を記入してください

氏名	住所

◎備考欄

◎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			