

令和6年度市・県民税申告書

表

(宛先)
桑名市長

令和 年 月 日
提出

住所			
フリガナ			
氏名	(署名してください)		
明・大・昭・平・令 年 月 日生	世帯主氏名	世帯主との続柄	電話番号
個人番号			

台番	
住番	
生年月日	

本他家郵投

前年中(令和5年1月1日から令和5年12月31日)の所得がない方は、以下のいずれか該当する項目にご記入ください。

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		
	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		
	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
17~19 寡婦、ひとり親、勤労学生控除	17 <input type="checkbox"/> 寡婦 (事由: 死別・生死不明・離婚・未帰還)	18 <input type="checkbox"/> ひとり親 (学校名)	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	20 障害者控除		
20 障害者控除			
21~22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者			
23 扶養控除			
16歳未満の扶養親族			
別居の扶養親族等がある場合は、裏面「12」に氏名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	
	雑	給与	カ	
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
長期		サ		
	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	
		⑩から⑪までの計	⑩	
		総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰		
	勤労学生控除	⑱		
	障害者控除	⑲		
	配偶者控除	⑳		
	配偶者特別控除	㉑		
	扶養控除	㉒		
基礎控除	㉓			
	㉔~㉕までの計	㉔		
	雑損控除	㉖		
	医療費控除	㉗		
	合計	㉘		

- 学生
学校名 _____
- 次の者に扶養されていた住所
氏名 _____ (続柄)

- 生活保護法による生活扶助
_____ 年 月 日
~ _____ 年 月 日
- 次の年金等を受給
・戦傷病者の恩給
・障害年金
・老齢福祉年金
・遺族年金
・その他()
年間受給額 _____ 円
_____ 年 月 日
~ _____ 年 月 日
- 雇用保険の失業給付を受給
_____ 年 月 日
~ _____ 年 月 日
- その他の理由

郵送で提出された方
 控えの返送を希望する

控除のみ追加 繰越明細のみ
 その他裏面記載あり



5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外の)の市県民税の納付方法

給与から差し引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

注1) 裏面にも記載する欄があります。
注2) 分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」を併せて提出してください。

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。

本人確認	番号確認	委任状
有・無	有・無	有・無
受付	入力	検算

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありますが、市・県民税申告書（分離課税等用）を併せて提出してください。

6 給与所得の内訳

① 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円
② 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円
③ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円
④ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払確定年月	収入金額	必要経費
		円	円

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種別	収入金額	必要経費
	円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡		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)
短期		円	円	円	円	円
長期						
一時						
合計						

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のナに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の旨の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
1				
2				
3				

所得税における青色申告の承認の有無

合計額

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得		円
事業用資産の認識波損失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	
前年中の開廃業		
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	住所	国外居住	配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
1					
2					
3					

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (寄附控除対象)	円
住所地の共同募金会、日本赤十字社・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県 市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	個人番号	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
------	----	----	------	------	--------------	----------

その他の事項・備考欄

配当に関する住民税の特例	円
農業 分雑肉用牛	円
免税所得	円

市・県民税申告書には支払額証明書等は貼らないでください