

令和 6 年度分 市町村民税 申告書
道府県民税

個人番号、住所、氏名、生年月日、電話番号をご記入ください。

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。

| | |
|--------|-------------------------|
| 整理番号 | |
| 業種又は職業 | 会社員 |
| 電話番号 | 0125-77-2246 |
| 提出年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | 雨竜 太郎 |
| 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 |
| 生年月日 | 昭和33年12月31日 |
| 世帯主の氏名 | |
| 続柄 | |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

該当する控除がある場合は控除額ではなく実際に支払った金額をご記入ください。また、配偶者控除や配偶者特別控除など対象者がいる場合は対象者についてもご記入ください。※控除の申告には証明書等が必要になる場合がありますので支払った金額が確認できる書類をご用意ください。

| | | | |
|--|---|-------------------------|------------------|
| 13 | 社会保険の種類 | 支払った保険料 | |
| 社会保険料控除 | 国民健康保険税・後期高齢者医療保険等 | 230,000 | 円 |
| | 介護保険等 | 70,000 | 円 |
| | 合計 | | 円 |
| 15 | 新生命保険料の計 | 14,000 | 円 |
| 生命保険料控除 | 旧生命保険料の計 | | 円 |
| | 新個人年金保険料の計 | | 円 |
| | 旧個人年金保険料の計 | 50,000 | 円 |
| | 介護医療保険料の計 | 60,000 | 円 |
| 16 | 地震保険料の計 | 5,000 | 円 |
| | 旧長期損害保険料の計 | 10,000 | 円 |
| 17~19 | 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 | | |
| | ひとり親控除 | | |
| | 勤労学生控除 (学校名) | | |
| 20 | 障害者控除 | 障害の程度 | 2 級 |
| | 氏名 | 本人 | |
| | 個人番号 | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 21~22 | 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除 | 氏名 | ウリュウ ハナコ |
| | 氏名 | 雨竜 花子 | |
| | 生年月日 | 平成2年3月4日 | |
| | 合計所得金額 | 0 | 円 |
| | 個人番号 | 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 | |
| | 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く) | | |
| 23 | 扶養控除 | 氏名 | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| | 控除額 | | 万円 |
| 24 | 扶養控除 | 氏名 | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| | 控除額 | | 万円 |
| 25 | 扶養控除 | 氏名 | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| | 控除額 | | 万円 |
| 26 | 扶養控除 | 氏名 | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| | 控除額 | | 万円 |
| 27 | 扶養控除 | 氏名 | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。 | 扶養控除額の合計 | | |
| 28 | 雑損控除 | 損害の原因 | 損害年月日 |
| | 損害金額 | 保険金などで補填される金額 | 差引損失のうち災害関連支出の金額 |
| | 円 | 円 | 円 |
| 29 | 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補填される金額 |
| | 156,000 | 円 | 円 |

| | | | | | |
|----------------------------|--------------|-----------|------------|-----------|---------|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | 円 | |
| | | 農業 | イ | 円 | |
| | | 不動産 | ウ | 円 | |
| | | 利子 | エ | 円 | |
| | | 配当 | オ | 円 | |
| | | 給与 | カ | 2,000,000 | |
| | | 公的年金等 | キ | 1,700,000 | |
| | | 雑 | 業務 | ク | 円 |
| | | | その他 | ケ | 円 |
| | | 総合譲渡 | 短期 | コ | 円 |
| | | 長期 | サ | 円 | |
| | | 一時 | シ | 円 | |
| 2 所得金額 | 事業 | 営業等 | ① | 円 | |
| | | 農業 | ② | 円 | |
| | | 不動産 | ③ | 円 | |
| | | 利子 | ④ | 円 | |
| | | 配当 | ⑤ | 円 | |
| | | 給与 | ⑥ | 1,220,000 | |
| | | 公的年金等 | ⑦ | 600,000 | |
| | | 雑 | 業務 | ⑧ | 円 |
| | | | その他 | ⑨ | 円 |
| | | | 合計 (⑦+⑧+⑨) | ⑩ | 600,000 |
| | 総合譲渡・一時 | ⑪ | 円 | | |
| | 合計 | ⑫ | 1,820,000 | | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | 13 | 300,000 | 円 | |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | 14 | | 円 | |
| | 生命保険料控除 | 15 | 70,000 | 円 | |
| | 地震保険料控除 | 16 | 10,000 | 円 | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | 17~19 | | 円 | |
| | 勤労学生・障害者控除 | 19~20 | 300,000 | 円 | |
| | 配偶者(特別)控除 | 21~22 | 330,000 | 円 | |
| | 扶養控除 | 23 | | 円 | |
| | 基礎控除 | 24 | 430,000 | 円 | |
| | 13から24までの計 | 25 | 1,440,000 | 円 | |
| 雑損控除 | 26 | | 円 | | |
| 医療費控除(区分) | 27 | 60,000 | 円 | | |
| 合計 (⑫+⑬+⑭+⑮+⑯+⑰+⑱+⑲+⑳+㉑+㉒) | 28 | 1,500,000 | 円 | | |

該当する収入金額をご記入ください。※給与や年金の支払いを受けている方は、源泉徴収や社会保険料等を差し引く前の総支給額を指します。

該当する所得金額をご記入ください。※所得とは収入金額から必要経費を差し引いた金額のことです。給与や年金については町ホームページの「町道民税の所得金額算出方法」に記載されていますのでご確認ください。

別紙「所得控除の種類・金額」を参照のうえ、必要事項をご記入ください。

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」の口に「1」と記入してください。

5 給与・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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

(切り取らないでください。)

令和 6 年度分市町村民税・道府県民税申告書受付書

| | | |
|----|--------------------|-------|
| 住所 | 雨竜郡雨竜町字フシコウリウ104番地 | 受付日付印 |
| 氏名 | 雨竜 太郎 | |

6 給与所得の内訳

〔日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。〕

| 月 | 日 | 給 | 勤務日数 | 月 | 収 |
|--------|---|---|------|---|---|
| 1 | | 円 | | | 円 |
| 2 | | | | | 円 |
| 3 | | | | | 円 |
| 4 | | | | | 円 |
| 5 | | | | | 円 |
| 6 | | 円 | | | 円 |
| 7 | | 円 | | | 円 |
| 8 | | 円 | | | 円 |
| 9 | | 円 | | | 円 |
| 10 | | 円 | | | 円 |
| 11 | | 円 | | | 円 |
| 12 | | 円 | | | 円 |
| 賞与等 | | | | | 円 |
| 合計 | | | | | 円 |
| 勤務先所在地 | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |

年収の明細・勤務先などの情報を記入し、合計額を算出してご記入ください。

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 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |

收支内訳書に基づいてご記入ください。

8 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 |
| | | | | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | 国外株式等に係る外国所得税額 | | | 円 |

前年1年間に支払が確定した配当所得をご記入ください。

9 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 |
| | | | 円 |
| | | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 |

前年1年間に支払が確定した雑所得をご記入ください。

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 | 長期 | | | | イ | ロ |
| 一時 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | | | |
| ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] | | | | | | | 円 |

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。右の二の金額を表面の①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 | | | | 円 |
| フリガナ | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 専従者給与(控除)額 |
| 2 | | | | 円 |
| フリガナ | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 専従者給与(控除)額 |
| 3 | | | | 円 |
| フリガナ | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 専従者給与(控除)額 |
| 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 | |

13 事業税に関する事項

| 非課税所得など | 所得金額 |
|------------------|--------------|
| 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 | 円 |
| 前年中の開廃業 | 開始・廃止 月 日 |
| □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 |
|------|----|------|----|
| 1 | | | |
| フリガナ | 氏名 | 個人番号 | 住所 |
| 2 | | | |
| フリガナ | 氏名 | 個人番号 | 住所 |
| 3 | | | |
| フリガナ | 氏名 | 個人番号 | 住所 |

寄附金受領書などに基づいてご記入ください。
※ふるさと納税のワンストップ特例申請をされている方は、住民税申告を行った場合、ワンストップ特例の申請が無効になりますのでご注意ください。

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

| | |
|--------------|---|
| 配当割額控除額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額 | 円 |

15 寄付金に関する事項

| | |
|-------------------------------------|------|
| 都道府県、市区町村分 (特例控除対象) | 円 |
| 所在地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象外) | 円 |
| 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。

16 所得金額調整控除に関する事項

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

(切り取らないでください。)