

令和 年度分 市民税・県民税申告書

千葉県市長あて 令和 年 月 日提出

令和 年 1月1日の住所
現住所 (同上)
フリガナ
氏名
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生

業種又は職業
電話番号
世帯主の氏名 続柄
個人番号

宛名番号

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
15 生命保険料控除
16 地震保険料控除
17 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除
18 申告者本人が障害者の場合は、障害の程度を記入してください。
19 配偶者控除・配偶者特別控除
20 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には、裏面「13」に氏名、続柄及び住所を記入してください。
●16歳未満の扶養親族については扶養控除の対象にはなりません。
●「個人番号」欄には、個人番号（行政手続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。）を記入してください。

23 雑損控除
24 医療費控除

Table with columns for various tax items and amounts: 生保(国) 6786, 地震(国) 8586, 住借控除(国) 6388, etc.

□給与明細 □医療費 □国保 □介護 □後高 □国年 □生保 □地震 □その他

Table showing income and deductions: 1 収入金額等, 2 所得金額, 4 所得から差し引かれる金額, 5 給与・公的年金等に係る所得以外(65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市民税・県民税の納税方法

※源泉徴収票、控除証明書、本人確認書類などの必要書類は、この申告書には貼付けずに提出してください。

Table for tax calculation: 配偶者控除, 扶養人数, 扶養障害, 本人障害, 寡フ・ひとり親控除, etc.



## 6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

月	収入金額(1月~6月)	月	収入金額(7月~12月)
1	円	7	円
2	円	8	円
3	円	9	円
4	円	10	円
5	円	11	円
6	円	12	円

賞与(ボーナス)等	円
合計	円

勤務先所在地	
勤務先名称	
電話番号	
勤務した期間	月~月
勤務先所在地	
勤務先名称	
電話番号	
勤務した期間	月~月

## 7 前年中収入のなかった方、生活保護法に基づく生活扶助を受けている方の記入欄 (該当する番号へ○をしてください。)

1 扶養されていた。	5 失業保険(雇用保険)を受けていた。
2 病気療養中	6 預貯金にて生活していた。
3 (遺族・障害)年金で生活していた。 ※遺族・障害年金は非課税所得になりますので、 表面(1.収入金額)(2.所得金額)への記載は不要です。	7 その他(前年中どのように生計を立てていたかを記入してください。)
4 生活保護法による生活扶助を受けていた。 年 月~年 月	

## 8 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

## 9 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

## 10 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

## 11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額(A-B)	D 特別控除額	E 所得金額(C-D)
総合譲渡	短期	円	円	円	円④	円
	長期	円	円	円	円⑤	円
一時		円	円	円	円⑥	円

右上の④の金額を表面の①に、⑤の金額を表面の②に、⑥の金額を表面の③に記入してください。  
右の③の金額を表面の⑦の所得金額欄へ記入してください。

◎合計 ④+[(⑤+⑥)×1/2]

## 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(控除)額	個 人 番 号
		明・大 昭・平	月	円	
		明・大 昭・平	月	円	
青色申告特別控除額				円	専従者給与(控除)額の合計額

## 13 別居の扶養親族等に関する事項

(別居の控除対象配偶者・扶養親族・事業専従者について記入してください。)

氏 名	続柄	住 所

## 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 事業税に関する事項

(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せん。)

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の 不動産所得			
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
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日	
□ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

## 代理申告者記入欄

(同世帯の親族の場合は、委任状を省略できます。)

氏名	続柄
住 所	
(同世帯の場合は記載不要)	

## 18 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年	明・大・昭	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
氏名		月日	平・令			
個人番号						

※ 源泉徴収票、控除証明書、本人確認書類などの必要書類は、この申告書に貼りつけずに提出してください。