

年度 市町村民税 申告書
道府県民税

(国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料 申告書)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|------|-------------------|--|--|--|--|--|--------|------|--------|----|--|--|
| | | | | | | | | | | 整理番号 | | | | | |
| 丸亀市長宛 提出年月日 | | | | 現住所 | | | | | | | | 業種又は職業 | | | |
| | | | | 1月1日現在の住所 フリガナ | | | | | | | | 電話番号 | | | |
| 年 | 月 | 日 | 氏名 | | | | | | | | 個人番号 | | | | |
| | | | 生年月日 | | | | | | | 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|--|--|---------------------------------|-------------|-------------|---|------------------------------------|--|--|--|----|--|----------|--|---|
| 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 | | | | | | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 新個人年金保険料の計 | | | | 旧個人年金保険料の計 | | | | | | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 地震保険料控除 | 介護医療保険料の計 | | | | | | | | | | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 地震保険料の計 | | | | 旧長期損害保険料の計 | | | | | | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17～19 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除 | 17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 | | | | 18 | | | | 19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 | | | | <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | | | | (学校名) | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 障害者控除 | 1 | フリガナ | | | | | 障害の程度 | | 同特・特別・普通 | | | | 級度 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | フリガナ | | | | | 障害の程度 | | 同特・特別・普通 | | | | 級度 | | | | |
| | 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 | 配偶者 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | | | | | 円 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | 配偶者の合計所得金額 | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 扶養控除 | 1 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 特 特 別 定 控 除 族 | 1 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | 特定親族の合計所得金額 | | 円 | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | 氏名 | | | | | 特定親族の合計所得金額 | | 円 | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (控除対象外) | 1 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | フリガナ | | | | | 生年月日 | | 同居・別居の区分 | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | 続柄 | | | | |
| | | 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 | | |

| | | | | | | |
|-------------|----------|--|----------------|--|-------------------|--|
| 27 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 | | 保険金などで補てんされる金額 | | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 | |
| 28 医療費控除 | | | 円 | | 円 | |
| | 支払った医療費等 | | 円 | | 保険金などで補てんされる金額 | |
| | | | 円 | | 円 | |

| | | | | | | |
|-------------------|------------------|-----------------------------|-------|---|---|--|
| 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 | | | |
| | 給与 | | カ | | | |
| | 雑 | 公的年金等 | | キ | | |
| | | 業務 | | ク | | |
| | | その他 | | ケ | | |
| | 総合譲渡 | 短期 | | コ | | |
| 長期 | | サ | | | | |
| 一 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 | | |
| | 合計(7+8+9) | | 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 | | 17～18 | | | |
| | 勤労学生、障害者控除 | | 19～20 | | | |
| | 配偶者(特別)控除 | | 21～22 | | | |
| | 扶養控除 特定親族特別控除 | | 23～24 | | | |
| | 基礎控除 | | 25 | | | |
| | 13から25までの計 | | 26 | | | |
| 雑損控除 | | 27 | | | | |
| 医療費控除 | | 区分 <input type="checkbox"/> | 28 | | | |
| 合 計(26+27+28) | | 29 | | | | |

地方税法附則第4条の4(セルフメディケーション税制による医療費控除の特例)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。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(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

| | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) | <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収) |
|--|--------------------------------------|

「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。)を記載してください。

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)」をあわせて提出してください。