

令和 年度 市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書

表

提出年月日 年 月 日	現住所	忍野村忍草 1514	行政区番号	
	1月1日現在の住所	同上	世帯番号	
	フリガナ	オシノ タロウ	宛名番号	
	氏名	忍野 太郎	業種又は職業	
	生年月日	S.60.1.1	電話番号	0555-84-3111
	世帯主の氏名	忍野 太郎	個人番号	
			続柄	本人

3所得から差し引かれる金額に関する事項

※公的年金等に係る雑所得以外の所得に係る合計所得金額は、申告しない配偶所得・退職所得等を含む金額で計算しています。

⑬	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
社会保険料控除				
	合計			
⑮	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計			
⑯	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	
⑰～⑲	⑰ <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"/> 未婚遺		⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	
	⑳	障害者控除	障害の程度	
⑳～㉒	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	オシノ ハナコ	生年月日	S61.1.1
		忍野 花子	配偶者の合計所得金額	0
㉓	1	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	2	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	3	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	4	氏名	生年月日	同居・別居の区分
16歳未満の扶養親族	1	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	2	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	3	氏名	生年月日	同居・別居の区分
㉖	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
㉗	医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	

収入金額等	1	事業	営業等	ア	
			農業	イ	
			不動産	ウ	
			利子	エ	
	所得金額	2	雑	公的年金等	①
				業務	②
				その他	③
				合計	④
				総合課税・一時	⑤
				合計	⑥
4所得から差し引かれる金額		3	社会保険料控除	⑬	
			医療費控除	⑰	
			雑損控除	⑳	
			基礎控除	㉑	
			⑬から㉑までの計	㉒	
			雑損控除	㉓	
		医療費控除	㉔		
		合計	㉕		
		合計	㉖		
		合計	㉗		

※赤枠で囲ったところにお客様の情報をご記入ください。赤枠以外は記入不要です。

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。

5給与の公的年金等にかかる所得以外（令和 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。

