

申告書の提出は、

月 日 までです。

☆ この申告書は、国民健康保険等の資格審査の基礎にもなりますので、所得の有無にかかわらず、必ず申告して下さい。

☆ 市役所税務課におきまして、土曜日、日・祝日を除き、毎日9時より16時30分まで、申告相談をいたしております。

受付印

様

切り取らないでください

平成22年度市民税・県民税申告書

香芝市長 様

平成 年 月 日 提出

受付印

|           |       |         |         |
|-----------|-------|---------|---------|
| 現住所       |       | 電話      |         |
| 1月1日現在の住所 | 香芝市   | 業種又は職業  |         |
| フリガナ      |       | 性別      | 生 年 月 日 |
| 氏 名       | Ⓜ 男・女 | 明・大 昭・平 |         |

|       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| 資料番号  |                                    |
| 資料区分  | ・111 市申告<br>・601 専従市申<br>・701 法定資料 |
| 宛名コード |                                    |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

|                        |   |  |   |
|------------------------|---|--|---|
| ⑩ 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                             | 差し引損失額のうち災害関連支出の金額                                      |
| ⑪ 医療費控除                | 支払った医療費   | 保険金などで補てんされる金額                             |   |
| ⑫ 社会保険料控除              | 社会保険の種類   | 支払った保険料                                    |   |
| ⑬ 生命保険料控除              | 一般の保険料の計  | 個人年金保険料の計                                  |   |
| ⑭ 地震保険料控除              | 地震保険料の計   | 旧長期保険料の計                                   |   |
| ⑮～⑰ 寡婦(寡夫)控除<br>勤労学生控除 | ⑮ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除<br>( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明<br><input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還) | ⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除<br>(学校名) |   |
| ⑱ 障害者控除                | 氏名  | 障害の程度                                      | 級度  |
| ⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除      | 配偶者の氏名  | 生年月日                                       | 明・大 昭   |
|                        |   | 配偶者の合計所得金額                                 | 円   |
| ㉑ 扶養控除                 | 氏 名   | 生 年 月 日                                    | 同居・別居の区分  |
|                        |   |  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
|                        |   |  | 続柄  |
|                        |   |  | 控除額   |
|                        |   |  | 万円  |
|                        |   |  | 扶養控除額の合計  |
|                        |   |  | 万円  |

5 給与所得及び公的年金等に係る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)

|                |              |         |   |   |
|----------------|--------------|---------|---|---|
| 1 収入金額等        | 事業           | 営業等     | ア | 円 |
|                | 業            | 農 業     | イ |   |
|                | 不 動 産        | ウ       |   |   |
|                | 利 子          | エ       |   |   |
|                | 配 当          | オ       |   |   |
|                | 給 与          | カ       |   |   |
|                | 公的年金等        | キ       |   |   |
|                | その他          | ク       |   |   |
|                | 短期           | ケ       |   |   |
|                | 長期           | コ       |   |   |
| 一時             | サ            |         |   |   |
| 2 所得金額         | 事業           | 営業等     | ① |   |
|                | 業            | 農 業     | ② |   |
|                | 不 動 産        | ③       |   |   |
|                | 利 子          | ④       |   |   |
|                | 配 当          | ⑤       |   |   |
|                | 給 与          | ⑥       |   |   |
|                | 雑            | ⑦       |   |   |
|                | 総合譲渡・一時      | ⑧       |   |   |
|                | 合 計          | ⑨       |   |   |
|                | 雑損控除         | ⑩       |   |   |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 医療費控除        | ⑪       |   |   |
|                | 社会保険料控除      | ⑫       |   |   |
|                | 小規模企業共済等掛金控除 | ⑬       |   |   |
|                | 生命保険料控除      | ⑭       |   |   |
|                | 地震保険料控除      | ⑮       |   |   |
|                | 寡婦(寡夫)控除     | ⑯       |   |   |
|                | 勤労学生・障害者控除   | ⑰～⑳     |   |   |
|                | 配偶者控除        | ⑲       |   |   |
|                | 配偶者特別控除      | ㉑       |   |   |
|                | 扶養控除         | ㉒       |   |   |
| 基礎控除           | ㉓            | 330,000 |   |   |
| 合 計            | ㉔            |         | 円 |   |

下の太枠は記入しないでください。

|        |       |        |        |        |
|--------|-------|--------|--------|--------|
| 営業等    | 001   |        |        |        |
| 農 業    | 002   |        |        |        |
| 不動産    | 004   |        |        |        |
| 利 子    | 005   |        |        |        |
| 配 当    | 007   |        |        |        |
| 給 収    | 008   |        |        |        |
| 内専給    | 009   |        |        |        |
| 給 所    | 011   |        |        |        |
| 公年収    | 013   |        |        |        |
| 雑      | 015   |        |        |        |
| 短1/2前  | 018   |        |        |        |
| 短特控    | 028   |        |        |        |
| 長1/2前  | 019   |        |        |        |
| 長特控    | 029   |        |        |        |
| -1/2前  | 021   |        |        |        |
| -1特控   | 022   |        |        |        |
| 合 計    | 027   |        |        |        |
| 雑      | 101   |        |        |        |
| 医 療    | 102   |        |        |        |
| 社 保    | 103   |        |        |        |
| 小規模    | 104   |        |        |        |
| 生 保    | 105   |        |        |        |
| 個 年    | 107   |        |        |        |
| 地震保    | 109   |        |        |        |
| 旧長期    | 116   |        |        |        |
| 地震払    | 117   |        |        |        |
| 配所得    | 132   |        |        |        |
| 配 特    | 134   |        |        |        |
| 合 計    | 148   |        |        |        |
| 専給計    | 150   |        |        |        |
| 配 当    | 171   |        |        |        |
| 住 特    | 172   |        |        |        |
| 所得税    | 173   |        |        |        |
| 住宅控可能額 |       |        |        |        |
| 配当割    | 183   |        |        |        |
| 株式等譲渡割 | 184   |        |        |        |
| 本      | 特障 63 | 普障 64  | 勤学 65  | 未成年 66 |
| 人      | 寡一 68 | 寡特 69  | 寡夫 70  | 本専従 71 |
| 扶      | 特定 73 | 内同老 74 | 老人 75  | 一般 76  |
| 養      |       |        |        | 77     |
| 障      | 配含 78 | 内同居 79 | 特障 80  | 普障 81  |
| 害      |       |        |        |        |
| 配      | 控配 82 | 老控配 83 | 専従者 84 | 配含 85  |
| 偶      |       |        |        |        |
| 者      | 青申 86 | 徴収希 87 | 事・家 88 | 生保 89  |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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      |   |   |      |   |   |
| 3      |   |   |      |   |   |
| 4      |   |   |      |   |   |
| 5      |   |   |      |   |   |
| 6      |   |   |      |   |   |
| 7      |   |   |      |   |   |
| 8      |   |   |      |   |   |
| 9      |   |   |      |   |   |
| 10     |   |   |      |   |   |
| 11     |   |   |      |   |   |
| 12     |   |   |      |   |   |
| 賞 与 等  |   |   |      |   | 円 |
| 合 計    |   |   |      |   | 円 |
| 勤務先所在地 |   |   |      |   |   |
| 勤務先名   |   |   |      |   |   |
| 電話番号   |   |   |      |   |   |

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 | 所得金額<br>(収入金額-必要経費) |
|-------|----------|------|------|---------------------|
|       |          | 円    | 円    | 円                   |
|       |          |      |      |                     |
|       |          |      |      |                     |

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 | 支払確定月 | 収入金額           | 必要経費 | 所得金額<br>(収入金額-必要経費) |
|---------|----------|-------|-------|----------------|------|---------------------|
|         |          |       |       | 円              | 円    | 円                   |
|         |          |       |       |                |      |                     |
|         |          |       |       |                |      |                     |
|         |          |       |       | 国外株式等に係る外国所得税額 |      |                     |

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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

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、左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。

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 | 所得金額<br>(収入金額-必要経費) |
|-----|----------|------|------|---------------------|
|     |          | 円    | 円    | 円                   |
|     |          |      |      |                     |
|     |          |      |      |                     |

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|                    |    | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額<br>(収入金額-必要経費) | 特別控除額 | 所得金額<br>(差引金額-特別控除額) |
|--------------------|----|------|------|---------------------|-------|----------------------|
| 総合譲渡               | 短期 | 円    | 円    | 円                   | 円     | 円                    |
|                    | 長期 |      |      |                     |       |                      |
| 一時                 |    |      |      |                     |       | 円                    |
| ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] |    |      |      |                     |       | 円                    |

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。右の二の金額を表面の⑧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

| 氏 名               | 続柄  | 生年月日 | 従事月数 | 専従者給与(控除)額 |
|-------------------|-----|------|------|------------|
|                   | 明・大 | 昭    |      | 円          |
|                   | 明・大 | 昭    |      |            |
|                   | 明・大 | 昭    |      |            |
| 合 計 額             |     |      |      | 円          |
| 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  |

14 寄附金に関する事項

| 都道府県、市区町村分     | 金額 |
|----------------|----|
| 住所地の共同募金会、日赤支部 |    |
| 条例指定分          |    |
| 都道府県           |    |
| 市区町村           |    |

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

12 別居の扶養親族等に関する事項

| 氏 名 | 住 所 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |

13 香芝市に住所のない方が香芝市に事業所や家屋敷を所有されている場合

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 事業所 | 名称  | (電話) |
| 家屋敷 | 所在地 |      |

15 昨年中に所得のなかった方は、その理由を記入してください。

|   |                        |      |           |
|---|------------------------|------|-----------|
| 1 | 遺族年金・障害年金・福祉年金で生活していた。 | 年額   | 円         |
| 2 | 学 生                    | 学校名: | 学年在学      |
| 3 | 生活保護法により、生活扶助を受けていた。   | 年 月~ | 年 月       |
| 4 | 海外勤務: 居住先              | 年 月~ | 年 月       |
|   | 勤務先                    | TEL  |           |
| 5 | 下記の者に扶養されている。          |      |           |
|   | 住所                     | 氏名   | 続柄<br>( ) |

上記のいずれにも該当しない人は、この欄に生活状況を記入してください。

|   |  |
|---|--|
| 9 |  |
|---|--|

(添付書類の右端をここに貼って下さい)