

市町村民税 提出年月日 年 月 日	現住所	行政区番号
	1月1日現在の住所	世帯番号
	フリガナ	宛名番号
	氏名	業種又は職業
生年月日	世帯主の氏名	続柄
年 月 日		

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、申告しない配当所得・退職所得等を含む金額で計算しています。

13 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
	合計		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	
	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			
	合計		合計	
16 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	
17~19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	<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"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	
20 障害者控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	障害の程度
	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	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	配偶者の合計所得金額
	個人番号			
23 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			控除額
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			控除額
16歳未満の扶養親族	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	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

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	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	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑬から㉔までの計	㉕		
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
	合計	㉘		

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。

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
	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
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	

6 給与所得の内訳

Table with 4 sections (①-④) for reporting salary income. Each section includes fields for business type, location, employer name, business number, and total income.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for reporting business and real estate income. Columns include: 所得の種類 (Type of income), 所得の生ずる場所 (Where income is generated), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), and 青色申告特別控除額 (Special allowance for青色申告).

8 配当所得に関する事項

Table for reporting dividend income. Columns include: 配当所得の種類 (Type of dividend income), 支払確定年月 (Payment confirmation date), 収入金額 (Income amount), and 必要経費 (Necessary expenses). Includes a field for foreign tax on shares.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for reporting miscellaneous income. Columns include: 種目 (Category), 収入金額 (Income amount), and 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for reporting total transfer and one-time income. Columns include: 総合譲渡 (Total transfer), 短期 (Short-term), 長期 (Long-term), 一時 (One-time), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (Difference amount), 特別控除額 (Special allowance), and 所得金額 (Income amount).

11 事業専従者に関する事項

Table for reporting business family members. Columns include: 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 専従者給与(控除)額 (Special allowance for family members), and 所得税における青色申告の承認の有無 (Approval for青色申告).

13 事業税に関する事項

Table for reporting business tax. Columns include: 非課税所得など (Non-taxable income), 事業用資産の譲渡損失など (Losses on business assets), 前年中の開廃業 (Business opening/closing in previous year), and 他都道府県の事務所等 (Offices in other prefectures).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for reporting separated family members. Columns include: 氏名 (Name), 住所 (Address), and 個人番号 (Personal number).

15 寄附金に関する事項

Table for reporting donations. Columns include: 都道府県、市区町村分 (Prefecture/City/Town/Village), 条例指定分 (Designated by ordinance), and 支出した寄附金 (Donations made).

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。

Table for reporting special allowances for dividends and stock transfers. Fields include: 配当割額控除額 (Dividend allowance) and 株式等譲渡所得割額控除額 (Stock transfer allowance).

その他の事項・備考欄

Table for other items and remarks. Fields include: 配当に関する住民税の特例 (Special provisions for dividends), 農業 (Agriculture), and 分豚肉用牛 (Pork/Beef).

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for reporting income adjustment allowances. Fields include: 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), and 特別障害者に該当する場合 (Special allowance for disabled persons).

この申告書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）」を合わせて提出して下さい。

<収入がない人は該当する番号を○で囲んでください>

- 1. 扶養 2. 貯金 3. 遺族年金 4. 障害年金 5. 失業保険
6. 生活保護 7. その他 ()