令和4年度(令和3年分) 市民税・県民税申告受付書

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・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。

申告期限は3月15日(火) お早めに提出してください。



※税務署へ確定申告書を提出された方や、給与以外の

				様	書の		hてv	いる	たから市役所 方は、この					
				(切り取	らないでく	ださい。)			 ※市役別	- 支	 援	賦 課	扶養等	リスト
	△ 4π	4 左座 (△4	知り年八)	士口兴	旧 戸 :	F4	上申	-	確認相		- 100	APT IN	27.52. 1	7211
	71114	4年度(令和	四3平万)	巾氏倪	• 県氏/	况 中記	宣	ì	整理番号	÷				
Γ		現住	所						業種又は職業	È				
	j	但市長殿 ^{1月1日}	現在所						電話番号					
1	提出年月日	フリ フ	がナ				個 人	釆 5	2					
ľ	年 月	日生年	名 明·大·昭	###		'				_				
L		月日 3	平·令	·	氏名			続相						
-	3 所得から ^③	差し引かれる金客 社会保険			った場合、 った保険業		を記ん							P
ı	社会保険料	T A K K	, V/ (E. 75K	X IA	フル 水 火 イ	円		事業	営業	等	r			
1	控 除							不不	農動	業産	イウ			
	11.	合	計				1	利	到	子	エ			
(15)	新生命保险		旧生命	命保険料の計	円	収	配		当	オ			
	生命保険料	新個人年金伊		旧個人4	年金保険料の言		入	給			カ			
	控 除	人类层最加	EAN an⇒l			円	金	-	公的年金	金等	+			
		介護医療保	円 円				額	雑	業	務	ク			
	16 地震保険 料 控 除	地震保険	料の計円	旧長期	損害保険料の語	† 円			その	他	ケ			
	17~19	⑰ □寡婦控除	18	19 □勤労	学生控除		等	総合譲渡	短	期	コ			
Т	寡婦控除、ひとり親控除、	□死別 □生		親 (学校名)				譲渡	長	期	サ			
_	勤労学生控除 20	フリガナ	·师庭 J	障害の		級		-	I	時	シ			
		1 名		程度		度			営業	等	1			
	障害者	個人番号						業	農	業	2			
	控 除	ブリガナ		障害の		級	2	不利	動	産	(4)			
		2 氏名		程度		度		配		子 当	(5)			
-	21~22	配 プリ アリカナ		生年月日	明・大・昭平・令		所	給		与	6			
l	配偶者控除・	配		配偶者の	平・令	円	得	714	公的年金		7			
	配偶者特別控除 · 同一生計配偶者	個人 番号	1 1 1 1	合計所得金額	□ 同	一生計配偶者 除対象配偶者を除く)	金		業	務	8			
\vdash	② ブリガナ	ш 10	生 年 明·大·昭 月 平·令	同居	· □同居	続柄	額	雑	その	他	9			
	扶 1 氏名		月平・令日	・ ・ 別居 区					合計(7)+8	+(9)	10			
	100 / 番号	7	<u> </u>		控除額	万円		総	合譲渡・	一時	(11)			
	養 2 名		生 年 明·大·昭 月 日	- ・ ・	· 0 -	続柄		合		計	12			
	控 名 個月		日	区	控除額				会保険料		13			
	フリ ガナ	7	生 明・大・昭 月 平・令	同居	· □ 同居	结	4		規模企済等掛金		(14)			
	除 3 氏名		月平・令日	 り り り り 		続柄	所	\vdash	命保険料		(15)			
L	個ノ番号	·			控除額		得か	-	婦、ひとり親		17~			
Γ	1 ブリガナ		生 年 月 平·令	同居		続柄	5	勤	労 学 生	Ė,	18 19 ~ 20			
	6 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日		月日	りりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりりり<		柄	差し	陀配	<u>害者</u> 偶者(特別)		2)~ 22			
	(控除対象外) (控除対象外) (控除対象外) (投降対象外)		<u> </u>				引	扶	養控	除	23			
	対象外) の扶養報 2 2 2 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五		生 年 月 平・令	- 同居 別居		続柄	かれ	基	礎 控	除	24			
)。 親 族 個 番	<u> </u>			7 0 000		る	(13)	から@まで	の計	25			
	川居の扶養親族	実等がいる場合には、	<u> </u> 裏面「12」に氏名、				金額	雑	損 控	除	26			
-		を記入してください。	担守左	額の合計	マナ. 巫はわ次カ	の種類		<u> </u>		分 _	27			
ľ	26) 546: 151: 151: 152:	損害の原因	損害年)	1 月 月 1	手を受けた資産	火性類	14-4-7		計(多+多-		<u>⊗</u>	D # \8340 -	z +日 人 バー・バ	Fperate #
	雑損控除	損 害 金 額	保険金などで補塡	される金額 差引損労	芸額のうち災害関係	連支出の金額 円			付則第4条の4 の「区分」の□					ト、 医療費
	2 7	支払った「	医療費等		で補塡される	金額	5 7	給与	・公的年金	:等に·	係る	所得以外	(令和	4年4月
L	医療費控除		円			円		1日	において6	5歳未	≒満σ)方は給		
							_		祝・宗氏 依 から差引き					
									トで納付(普			,		



□ 糸	合与から差引き(特別徴収)
ΠÉ	目分で納付(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。

※収入がなかった方等の記入欄(収入が非課税所得のみであった方もこちらを記入してください。)

下記1~8の該当する欄に記入してください。この申告書は、証明書の発行、国民健康保険税額の算定や軽減、各種所得による

頁恰+	真恰判定寺にも使われますので、収入がなかった万及び非課税所得のみたった万も申告が必要です。										
1	非課税所得があった	①遺族年金・障害年金・老齢福祉年金などを受けていた。	金額	円							
1	非誅忧別特別あつに	②雇用保険・労災保険による給付を受けていた。	金額	円							
0	扶養されていた	扶養(援助)者氏名	あなたとの続柄								
2	仕送り・援助を受けていた	扶養 (援助) 者住所 ((同居)・(別居))									
3	学 生 の 場 合	学校名 (令和3年12月31日現在	年生)							
4	預貯金で生活										
5	入院・療養中だった	年 月 から	年 月	まで							
6	生活保護を受けていた										
7	他の住所(海外)に居住	令和4年1月1日現在の住所									
8	そ の 他	(具体的に)									
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	H	給	勤務日数	F	1 収	
1		円				円
2						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
	賞 与	等				円
	合	計				
勤利	8先所在	地	•			
勤	務先	名				
電	話番	号				

(収支内訳書を提出してください)

(1XXI)1)(1)	(AXX) INTEREST OF CARE OF CARE										
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							
- T111-7-11											

8 配当所得に関する事項

O HOLIVING				
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
		•		
Q 雄所得(/	公的年全等以外) に関す	国外株式等に係る 外 国 所 得 税 額		

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

- 41-1111			
種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

10総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

TO THE MINIST		- 111 1 1 mm H24 1											
		収入金	額	必	要 経	費	差 引 金 額 (収入金額 - 必要組	頁 圣費)	特 別	控	除額		所 得 金 額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短 期		円			H		円				円イ	P.
郡 百 → 改	長 期											П	
一時											ハ		
ち上のイの金額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。													

ロ上い1 い宝額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の①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

	争耒守证	日ル	- 天 9	る事項										
	氏	名	1	続柄	生 年	月	H	従	事月数	専領	往者給	合与	(控)	除)額
1					明·大·昭 平·令	•	•							P
1	個	人	番	号							I	ī	ī	
2					明·大·昭 平·令	•	•							P
	個	人	番	뭉	1 1									
3					明·大·昭 平·令	٠	•							P
	個	人	番	뭉								1		
					合	計	客	Ą						
					所得和 青色申告	見に の承	おける	有無	承	認あ	ŋ	· 承	認さ	kι

12 別居の扶養親族等に関する事項

	氏 名	住	所	
1				
1	個 人 番 号			
2				
4	個 人 番 号		1 1 1	1 1 1
3				
3	個 人 番 号			

13 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。

配	当	割	額	控	除	額
株式等譲渡所得割額控除額						

1/1 安附仝に関する東佰

14 奇附金に関りる事項								
都 道 府 県 、 市 (特例控除	「区町村分 対象)	円						
住所地の共同募金: 都道府県、市区町村分								
条例指定分	都道府県							
米別用走刀	市区町村							

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入して ください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活 動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記 入せず、別途【寄附金税額控除申告書(二)】を提出してください。

※上場株式等の配当・譲渡所得について、所得税と異なる課税方式を選択する場合は、納税通知書が送達されるまでに「上場株式等の所得に関する住民税申告不要等申出書」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

し川行並説剛正正体に関する子名											
ブリガナ		続柄		自	明·大·昭 平·令			特別障害者に 該当する場合		別居の場合の 住 所	
個人番号	-	<u> </u>		<u> </u>	1 1	1	1				