

令和 年度分 民税・県民税申告書

※住		※異1	※異2
※外	※方	※指	※整
個人番号		※社	※受
現住所	業種は業 業又職	※内特徴税額	
1月1日 現在の住所	電話番号	確定	※申告別 青白
フリガナ	生年月日	※未成年	※未成年
氏名	世帯主の氏名	※課税 1	※課税 0
	年 月 日	※家 非	※給与 合算
		※所得 控	※所得 控
		※給与 合算	※所得 控

分譲課税に係る所得等のある方は、「民税・県民税申告書(分譲課税等用)」を合わせて提出してください。

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
⑮ 生命保険料控除	合計	
	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
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
⑰ 障害者控除	氏名	障害の程度
	氏名	障害の程度
⑱ 扶養控除	氏名	控除額
	氏名	控除額
⑲ 雑損控除	損害の原因	損害を受けた資産の種類
	損害金額	差引損失額のうち 差引損失額のうち 差引損失額のうち
⑳ 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

1 収入金額等	事業 営業等	ア	
	事業 農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	G33
	雑業	カ	X43
	その他	ク	
	総合譲渡	コ	H80
	一時	ク	L81
	一時	シ	H82
2 所得金額	事業 営業等	①	A36
	事業 農業	②	B37
	不動産	③	H42
	利子	④	D39
	配当	⑤	E40
	雑業	⑥	GG35
	その他	⑦	X48
	その他	⑧	V44
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑨	I45
	総合譲渡・一時	⑩	L46
合計	⑪	49	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	52
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	53
	生命保険料控除	⑮	56
	地震保険料控除	⑯	61
	寡婦、ひとり親控除	⑰	
	勤労学生、障害者控除	⑱	
	配偶者(特別)控除	⑲	
	扶養控除	⑳	
	基礎控除	㉑	67
	⑬から㉑までの計	㉒	
雑損控除	㉓	50	
医療費控除	㉔	51	
合計(㉒+㉓+㉔)	㉕		

※印の欄には記載しないでください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※所得金額	1. 普通	2. 老人	※扶養控除	特定	内閣	老人	その他	16歳未満	調整	※本人該当	特例	普例	寡婦	ひとり親	学生	※特定取得	1. 特定	2. 特別特定	3. 非該当	
	0,000																			
	0,000																			

5 給与・公的年金等に係る所得以外(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 民税・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。

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。)

※印の欄には記載しなくてください。

月	日	給 勤務日数	月 収
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			
合 計			
法人番号又は所在地			
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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			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

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
		円	円	円	円	円
	長期					
	一時					
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。 右のニの金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。						ニ 合計イ+ [(ロ+ハ)×1/2]

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	専主配	兼他配	兼均有	兼未	兼別	兼専順位	個人番号
		明・大・昭 平・令								A	
		明・大・昭 平・令								B	
		明・大・昭 平・令								C	
		明・大・昭 平・令								D	
合 計 額											
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						

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所

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。

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

13 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
損益通算の特例適用前の不動産所得		円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(円)
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	円
住所地の共同基金、日本赤十字社、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	県
	市町村

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。

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年	明・大・昭	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
		月	平・令		別居の場合の住所	