

令和 年度分 市町村民税 申告書 表

第五号の四様式表面(第二条関係)

長殿	現住所	整理番号
	1月1日現在の住所	業種又は職業
	フリガナ	電話番号
提出年月日	氏名	個人番号
年 月 日	生年月日 明・大 昭 平・令	続柄
	世帯主の氏名	

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
	合計		
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
	合計		
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
	合計		
⑯～⑲ 寡婦、ひとり親、勤労学生控除	⑯ <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	⑰ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑱ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	障害者控除	障害の程度	級度
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度
	2 氏名	障害の程度	級度
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除	配偶者氏名	生年月日	明・大 昭 平・令
	配偶者特別控除・同一生計配偶者氏名	配偶者の合計所得金額	円
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		万円
	個人番号		
2 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令	
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		
	個人番号		
3 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令	
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		
	個人番号		
4 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令	
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		
	個人番号		

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	個人番号					
	2 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
3 氏名	生年月日	明・大 昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	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				

㉔ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉕ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	円
			円

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	
		短期	コ	
総合譲渡	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(⑦+⑧+⑨)	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		
	勤労学生控除	⑲～⑳		
	障害者控除	㉑～㉒		
	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(㉕+㉖+㉗)	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・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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

分離課税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)」をあわせて提出してください。
この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

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。

Table with columns: 月, 日, 給 (円), 勤務日数, 月 取 (円). Includes summary rows for 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

Table with columns: 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 (円), 必要経費 (円), 青色申告特別控除額 (円).

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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 (円), 必要経費 (円). Includes a note for 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

Table with columns: 種目, 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等, 収入金額 (円), 必要経費 (円).

10 総合課税・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合課税 (短期, 長期), 一時, 収入金額 (円), 必要経費 (円), 差引金額 (収入金額-必要経費) (円), 特別控除額 (円), 所得金額 (差引金額-特別控除額) (円). Includes a calculation formula: 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2].

右上のイの金額を表面のロに、ロ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。右のニの金額を表面のヒ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

Table for recording business family members with columns for name, address, birth date, and amount of support.

13 事業税に関する事項

Table for recording business taxes with columns for non-taxable income, special-use land loss, and business start/end dates.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-resident family members with columns for name, address, birth date, and tax status.

14 寄附金に関する事項

Table for recording donations with columns for recipient (municipality, etc.) and amount.

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。

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording income adjustment allowances with columns for name, address, birth date, and amount.