

令和3年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

| | | | | |
|--------|-----------|-------------|---------|--------------|
| 光市長 宛 | 現住所 | 光市中央六丁目1番1号 | 整理番号 | |
| | 1月1日現在の住所 | 同上 | 業種または職業 | |
| | フリガナ | ヒカリ ハコ | 電話番号 | 0833-72-1439 |
| 年 月 日 | 氏名 | 光 花子 (印) 光 | 個人番号 | 12桁のマイナンバー |
| 生年 月 日 | S50. 1. 1 | 世帯主の氏名 | 光 太郎 | 続柄 |
| | | | 父 | |

3所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | | |
|-------|---------|--------|---------|-------------|
| 13 | 社会保険の種類 | 支払保険料 | 社会保険の種類 | 支払保険料 |
| 15 | 生命保険料控除 | | | |
| 16 | 地震保険料控除 | | | |
| 17~19 | 寡婦控除 | 18 | ひとり親控除 | 19 |
| 20 | 障害者控除 | 障害者の区分 | 障害の程度 | |
| 21~22 | 配偶者控除 | 配偶者の氏名 | 生年月日 | 配偶者の合計所得金額 |
| 23 | 扶養控除 | 扶養者の氏名 | 生年月日 | 同居・別居の区分 |
| 24 | 基礎控除 | | | |
| 25 | 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 |

令和2年中の所得の無い方は、色付項目に必要な事項を記入し、押印の上、提出をお願いします。その際、マイナンバーの確認できるものと、免許証・保険証等の身元確認できるものの写しを添付してください。

| | | | | | |
|----------------|--------------|---------|-------|---|--|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | | |
| | | 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 | 0 | | |
| 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 | 430,000 | | | |
| ⑬から㉔までの計 | ㉕ | 430,000 | | | |
| 雑損控除 | ㉖ | | | | |
| 医療費控除 | ㉗ | | | | |
| 合計(㉕+㉖+㉗) | ㉘ | 430,000 | | | |

| | | |
|--|----------|--|
| 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 | |
|--|----------|--|

生活状況の確認のため、必ず記入してください。

- セルフメディケーション税制の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。
- 分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税(国民健康保険税)申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

5 給与及び公的年金に係る所得以外(令和3年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・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。

※前年所得のなかった人は、下の欄に該当する項目を選択してください。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 扶養、あるいは援助を受けていた。扶養者の氏名 | <input type="checkbox"/> 遺族年金や障害年金を受給していた。 |
| 扶養者の住所 | <input type="checkbox"/> 貯蓄 |
| <input type="checkbox"/> 失業保険を受給していた。 | <input type="checkbox"/> 病気療養 |
| 年 月~ 年 月 卒業見込 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 理由 | |