

# 令和6年度分 市民税・県民税 申告書

〒	住所		フリガナ		職業
	名前		個人番号		
	生年月日		明・大・昭・平・令 年 月 日		
	代理人の場合	住所	氏名		連絡先

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

④ 社会保険料 控除	社会保険の種類		支払った保険料		円
	合計				円
	⑩ 生命保険料 控除		新生命保険料の計		円
		旧生命保険料の計		円	
		新個人年金保険料の計		円	
		旧個人年金保険料の計		円	
		介護医療保険料の計		円	
⑪ 地震保険料 控除		地震保険料の計		円	
		旧長期損害保険料の計		円	
⑫ 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"/> 未再婚		<input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑬ 障害者控除		氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身・精・療(級)認定書(特・普)
		氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身・精・療(級)認定書(特・普)

扶養親族は全て⑭～⑰の欄に記入してください。ただし、源泉徴収票に記載されている扶養親族内容に変更がない場合は、下段の⑱の欄にチェックを入れることで記入が省略できます。いずれにも記入がない場合は、扶養親族なしとして判断させていただきます。

⑭ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	円
	明・大・昭・平・令			
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
⑮ 扶養 控除	氏名	生年月日	同居・別居	控除額
		明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号			
⑯ 16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	氏名	生年月日	同居・別居	控除額
		平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号			
⑰ 源泉徴収票の扶養親族の 内容のとおり	氏名	生年月日	同居・別居	控除額
		平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号			
⑱	源泉徴収票の扶養親族の内容のとおり	<input type="checkbox"/>	扶養控除額の合計	万円

別居の扶養親族等がある場合には、裏面14に氏名・住所を記入してください。

⑲ 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	差引損失額のうち災害義援金の金額	円
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	円

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						
		公的年金等	キ						
		雑業	ク						
		その他	ケ						
		総合譲渡	コ						
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						
		公的年金等	⑦						
		雑業	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							
	勤労学生、障害者控除	⑱～⑲							
	配偶者控除	⑳							
	配偶者特別控除	㉑							
	扶養控除	㉒							
	基礎控除	㉓							
⑬から㉓までの計	㉔								
雑損控除	㉕								
医療費控除	㉖								
合計	(㉔+㉕+㉖)	㉗							

前年中(令和5年1月1日から12月31日)に所得のなかった方

1	下記の人から扶養、援助を受けていた。 (住所)
2	学生であった。 (学校名)
3	障害年金・遺族年金・雇用保険で生活していた。
4	貯金・蓄えで生活していた。
5	病气療養中であった。
6	その他(令和5年1月1日から12月31日までの生活状況)
5	給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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)

受付印

月 日 提出

市申非発送

検算 入力

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。

提出	番号確認	身元確認	代理権確認
本・代	済	済	済
確認日	確認印	提示・添付 その他(本庁) 端末(本庁)	提示・添付 その他(本庁) 通知(本庁)
		備考	

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。)

勤務先事業所名	
勤務先所在地	
電話	
1月当たりの収入金額	円
勤務月数	ヶ月
他収入	円
年間収入金額	円

7 雑所得 (公的年金等以外) に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月日	収入金額	必要経費
			円	円

9 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	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)
総合譲渡	円	円	円	円	円
短期					コ
長期					サ
一時					シ

右のコ、サ、シ、⑪の金額を表面へ記入してください。

⑪ 合計 コ + [(サ + シ) × 1/2]

11 事業・農業・不動産所得計算表 職種・業種 ( ) 収支計算期間 年 月 日 ~ 年 月 日  
事業・農業・不動産のうち、二種類以上申告する方は、一種類は下記計算表に、二種類目からは別用紙に記入してください。

科目	金額	科目	金額	科目	金額	科目	金額
収入金額	円	給料賃金 ⑪	円	接待交際費 ⑳	円	動力光熱費 ㉑	円
家事消費 ②		減価償却費 ⑫		損害保険料 ㉒		作業用衣料費 ㉓	
その他の収入 ③		地代家賃 ⑬		修繕費 ㉔		土地改良費 ㉕	
計(①+②+③) ④		利子割引料 ⑭		消耗品費 ㉖		雑費 ㉗	
期首商品棚卸高 ⑤		租税公課 ⑮		種苗費 ㉘		経費計 ㉙	
仕入金額 ⑥		荷造運賃 ⑯		肥料費 ㉚		(①~㉘)	
小計(⑤+⑥) ⑦		水道光熱費 ⑰		飼料費 ㉛		差引所得金額 ㉜	
期末商品棚卸高 ⑧		旅費交通費 ⑱		農具費 ㉜		(⑩-㉙)	
差引原価(⑦-⑧) ⑨		通信費 ㉞		農業・衛生費 ㉝		専従者控除額 ㉞	
差引金額(④-⑨) ⑩		広告宣伝費 ㉟		諸材料費 ㉞		青色申告特別控除額 ㉟	
						所得金額 ㊱	
						(㉜-㉞-㉟)	

減価償却費の計算欄

償却資産の名称等	数量	所得年月	取得価額	償却の基礎になる金額	耐用年数	償却率	償却期間	専用割合	経費算入額	摘要
		年 月	円	円		・	12	%	円	
						・	12	%		
						・	12	%		
						・	12	%		

12 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
		明・大 昭・平・令		
個人番号				
		明・大 昭・平・令		
個人番号				

14 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所

13 寄附金控除に関する事項

都道府県・市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	円
条例指定分	円
三重県津市	円

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
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(白)	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			

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大 昭・平・令	特別障害者に該当する場合	療養	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

源泉徴収票および各種証明書は、別紙資料貼付用紙に貼ってください。

(宛先) 津市長

# 令和6年度分 市民税・県民税 申告書 控用

〒	住所		
	フリガナ		
	名前		職業
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号
代理人の場合	住所		
	氏名	連絡先	整理番号

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

A	社会保険の種類	支払った保険料	円
	控除		円
	合計		円
	⑩	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
B	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
	⑪	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
C	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"/> 未再婚	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	⑫	障害者控除	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 障害の程度 身・精・療(級)認定書(特・普)

扶養親族は全て⑭～⑯の欄に記入してください。ただし、源泉徴収票に記載されている扶養親族内容に変更がない場合は、下段の⑳の欄にチェックを入れることで記入が省略できます。いずれにも記入がない場合は、扶養親族なしとして判断させていただきます。

⑭	配偶者の氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	円
⑮	氏名	生年月日	同居・別居	控除額
	明大昭平令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	明大昭平令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
⑯	氏名	生年月日	同居・別居	控除額
	明大昭平令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	明大昭平令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
⑰	氏名	生年月日	同居・別居	控除額
	平令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	平令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
⑱	源泉徴収票の扶養親族の内容のとおり	<input type="checkbox"/>	扶養控除額の合計	万円

⑲	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	差引損失のうち災害義捐支出の金額
		円	円	円
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	円

1 収入金額等	事業	営業等	A	
		農業	I	
		不動産	U	
		利子	E	
		配当	O	
	雑	給与	K	
		公的年金等	K	
		業務	K	
		その他	K	
	総合譲渡	短期	K	
		長期	S	
	一時	S		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
	雑	給与	⑥	
		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		
	勤労学生、障害者控除	⑱～⑲		
	配偶者控除	⑳		
	配偶者特別控除	㉑		
	扶養控除	㉒		
	基礎控除	㉓		
	⑬から㉓までの計	㉔		
	雑損控除	㉕		
医療費控除	㉖			
合計	(㉔+㉕+㉖)	㉗		

前年中(令和5年1月1日から12月31日)に所得のなかった方

1	下記の人から扶養、援助を受けていた。(住所)
(氏名)	
2	学生であった。(学校名)
(学年)	
3	障害年金・遺族年金・雇用保険で生活していた。
4	貯金・蓄えで生活していた。
5	病気療養中であった。
6	その他(令和5年1月1日から12月31日までの生活状況)
( )	

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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)

受付印

月 日 提出

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。

# 控用

## 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。)

勤務先事業所名	
勤務先所在地	
電話	
1月当たりの収入金額	円
勤務月数	ヶ月
他収入	円
年間収入金額	円

## 7 雑所得 (公的年金等以外) に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

## 8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月日	収入金額	必要経費
			円	円

## 9 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

## 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					コ
一時						サ
						シ
⑩ 合計						コ + [(サ + シ) × 1/2]

右のコ、サ、シ、⑩の金額を表面へ記入してください。

## 11 事業・農業・不動産所得計算表 職種・業種 ( ) 収支計算期間 年 月 日 ~ 年 月 日 事業・農業・不動産のうち、二種類以上申告する方は、一種類は下記計算表に、二種類目からは別用紙に記入してください。

科目	金額	科目	金額	科目	金額	科目	金額
収入金額	売上(収入)金額 ①	経	給料賃金 ⑪	経	接待交際費 ⑳	費	動力光熱費 ㉑
	家事消費 ②		減価償却費 ⑫		損害保険料 ㉒		作業用衣料費 ㉓
	その他の収入 ③		地代家賃 ⑬		修繕費 ㉔		土地改良費 ㉕
	計(①+②+③) ④		利子割引料 ⑭		消耗品費 ㉖		雑費 ㉗
売上原価	期首商品棚卸高 ⑤	費	租税公課 ⑮	費	種苗費 ㉘	経	経費計 ㉙
	仕入金額 ⑥		荷造運賃 ⑯		肥料費 ㉚		(①~㉘) ㉚
	小計(⑤+⑥) ⑦		水道光熱費 ⑰		飼料費 ㉛		差引所得金額 ㉜
	期末商品棚卸高 ⑧		旅費交通費 ⑱		農具費 ㉜		(⑩-㉚) ㉜
差引原価(⑦-⑧) ⑨	通信費 ㉑	農業・衛生費 ㉝	専従者控除額 ㉝	青色申告特別控除額 ㉞			
差引金額(④-⑨) ⑩	広告宣伝費 ㉒	諸材料費 ㉞	所得金額 ㉞	(㉜-㉝-㉞) ㉞			

### 減価償却費の計算欄

償却資産の名称等	数量	所得年月	取得価額	償却の基礎になる金額	耐用年数	償却率	償却期間	専用割合	経費算入額	摘要
		年 月	円	円		・	12	%	円	
						・	12	%		
						・	12	%		
						・	12	%		

## 12 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
		明・大 昭・平・令		
個人番号				
		明・大 昭・平・令		
個人番号				

## 14 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所

## 13 寄附金控除に関する事項

都道府県・市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	円
条例指定分	円
三重県津市	円

## 15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
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(白)	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			

## 16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大 昭・平・令	特別障害者に該当する場合	療養	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

源泉徴収票および各種証明書は、別紙資料貼付用紙に貼ってください。