

裏面にも記入する欄がありますから注意してください。

☐代理 ☐0申告 ☐分離 ☐給与 ☐年金 ☐支払通知 ☐医療費 ☐社保 ☐小規模 ☐生保 ☐地震 ☐収支 ☐寄附金 ☐手帳 ☐その他()

[illegible]

◆簡易申告◆

ア・イ・ウの収入がある人は必ず裏面「12事業(営業等・農業)・不動産に関する事項」に記入してください。(単位は円)

下記に該当する人は☑チェックをつけてください。
(☑は複数可)
※チェック項目以外の申告がない場合はチェックをつけて申告終了です。

A. ☐前年中は収入がなかった。

B. ☐非課税所得で生活していた。(遺族年金・障害年金・その他)
受給額 円

C. ☐②配偶者控除、②扶養控除、①⑦寡婦控除、①⑧ひとり親控除については、前年度の市県民税課税内容と同じ申告をします。

D. ☐1収入金額等、①③社会保険料控除、①④小規模企業共済等掛金控除、①⑤生命保険料控除、①⑥地震保険料控除、②⑩障害者控除、②⑥医療費控除については、添付している証明書類(控除証明書、源泉徴収票、障害者手帳等)のとおり申告します。

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	合計額	152												
		国民健康保険	円	介護保険	円				後期高齢者医療	円					
		国民年金	円	その他	種類										
14	小規模企業共済等掛金控除	合計額	159												
		小規模共済	円	確定拠出年金	円				その他	円					
15	生命保険料控除	新生命保険料 支払額	157												
		旧生命保険料 支払額	161												
		新個人年金保険料 支払額	158												
		旧個人年金保険料 支払額	162												
		介護医療保険料 支払額	156												
16	地震保険料控除	地震保険料 支払額	164												
		旧長期損害保険料 支払額	165												
17～19	寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17～18 寡婦、ひとり親控除	寡	☐ 死別 ☐ 離婚		☐ 生死不明 ☐ 未帰還		☐ ひ							
		19 勤労学生控除	学校名・学年	年											
20	申告者が本人が障がい者の場合は、記入してください。	障害の程度	身・精・療 級												
21	配偶者(特別)控除 同一生計配偶者	配偶者の 合計所得金額	173												
	氏名	生年月日		☐ 同居 ☐ 別居		身・精・療 級									
同配	☐ 個人番号	367													
22	扶養控除	氏名	生年月日	続柄	☐ 同居 ☐ 別居		身・精・療 級								
	個人番号	383													
	氏名	生年月日	続柄	☐ 同居 ☐ 別居		身・精・療 級									
	個人番号	399													
	氏名	生年月日	続柄	☐ 同居 ☐ 別居		身・精・療 級									
	個人番号	415													
	氏名	生年月日	続柄	☐ 同居 ☐ 別居		身・精・療 級									
	個人番号	431													
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										
		損害金額	円		保険などで補填される金額				円						
					差引損失額のうち災害関連支出の金額										
					円										
26	医療費控除	支払った医療費等	150												
		保険などで補填される金額	151												

[illegible][illegible]

5	給与・公的年金等に係る所得以外（65歳未満の方は給与所得以外）の市・県民税の納税方法	16	☐ 自分で納付（普通徴収）
---	--	----	--------------------------------------

代理申告者記入欄

氏 名	(続柄)
電話番号	
住 所	☐ 申告者と同居

分離課税に係る所得等がある人は、「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。

受付

確認

※源泉徴収票、控除証明書、本人確認書類などの必要書類は、この申告書に貼り付けずに提出してください。

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。※給与明細を添付

月	日	給	勤務日数	収入金額
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与(ボーナス)等				円
合 計				
勤務先1	所在地(住所)			
	名称(氏名)			
	電話番号			
	期 間			月～ 月
勤務先2	所在地(住所)			
	名称(氏名)			
	電話番号			
	期 間			月～ 月
所得金額調整控除	氏名		生年月日	
		続柄		
		☐ 同居 ☐ 別居	身・精・療級	
個 人 番 号 (マイナンバー)				

7 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	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
			国外株式等に係る外国所得税額	

8 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

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額 (A－B)	D 特別控除額	E 所得金額 (C－D)
総合譲渡	短 期	円	円			イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のコに、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⑪所得金額欄へ記入してください。						ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]

10 別居の扶養親族等に関する事項（別居の配偶者・親族について記入してください。）

フリガナ		住 所
氏 名		

11 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村（特例控除対象）		円
福岡県共同募金会、日本赤十字社福岡県支部、都道府県市区町村分（特例控除対象以外）		
条 例 指 定	福 岡 県	
	春 日 市	

12 事業（営業等・農業）・不動産に関する事項

科 目		金 額
収 入	収入(売上)金額	円
	その他の収入	
	収 入 計 (A)	
必 要 経 費		
	経 費 計 (B)	
専従者控除前の所得金額 (A－B)＝(C)		
専従者控除 (D)		
青色申告特別控除 (E)		
所得金額 (C－D－E)		

事業所所在地

☐住居と同じ

事業期間	自（ 月 日）	至（ 月 日）	屋号		
事業（営業等・農業）・不動産収入の内訳					
賃借人の氏名・売上先		所在地	収入（売上）金額		
			円		
上記以外の収入（売上）の計					
給料賃金・支払い報酬の内訳					
氏 名	生年月日	住 所	支払額		
	・ ・		円		
	・ ・				
	・ ・				
その他（ 人分）					
事業専従者に関する事項					
氏 名	個人番号（マイナンバー）	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与（控除）額
			・ ・	月	円
			・ ・		
所得税における青色申告の承認の有無			専従者給与(控除)額の合計額		

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	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）	前年中の開廃業	
					開始・廃止	月 日
損益通算の特例適用前の不動産所得	円	☐ 他都道府県の事務所等（ ）				