

令和2年度 市民税・県民税(国民健康保険税・介護保険料)申告書

(宛先) 春日市長

Header form containing personal information: 令和2年 1月1日の住所, 現住所 (同上), フリガナ, 氏名, 生年月日 (3 明昭令 年 月 日), 個人番号 (38 ...).

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 (単位は円)

Main deduction form with sections 10-17. Includes Social Security (10), Small Business (11), Life Insurance (12), Earthquake (13), Widow (14), Disability (15), Spouse (16), and Family Support (17).

Income and Deduction Summary Table. Columns for income types (1-9) and deduction types (10-22). Total income (9) and total deductions (22) are calculated.

●別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」に氏名、続柄、住所を記入してください。
●16歳未満の扶養親族については、扶養控除の対象となりませんが、市民税・県民税の非課税判定に必要となりますので記入してください。
●あなたの前年の合計所得金額が1,000万円を超え、あなたと生計を一にする配偶者の合計所得金額が38万円以下の場合には⑩欄の「同配」の□に「1」と記入してください。

Sections 20 and 21: 雑損控除 (Miscellaneous Loss Deduction) and 医療費控除 (Medical Expense Deduction).

Section 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. Includes boxes for 給与から差引き (特別徴収) and 自分で納付 (普通徴収).

●「配偶者特別控除」を適用する場合には「配偶者(特別)控除」欄の「区分」の□に「1」と記入し、「⑩」欄に配偶者の合計所得金額を記入してください。
●地方税法附則第4条の4(セルフメディケーション税制)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□に「1」と記入してください。
●「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。)を記入してください。

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 □申告不要 □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 □住借 □その他

分離課税に係る所得等がある方は、「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, 入力, 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。)

| 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    |
| <b>合計</b> |   |   |      |      |

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

### 7 前年中に課税所得がなかった方の記入欄

(該当するものに○をして、必要事項を記入してください。)

|  |  |
|--|--|
| 1 下記の者に扶養されていた<br>同居) 1 配偶者 2 親 3 同居人 4 その他 ( )<br>別居) 住所<br>氏名 (続柄) | 5 非課税所得で生活していた<br>1 遺族年金 2 障害年金 3 その他 ( )<br>受給額 円 |
| 2 学生で所得がなかった<br>学校名  | 6 預貯金にて生活していた                                      |
| 3 失業中であった<br>期間 年 月～年 月<br>失業保険 有・無 受給額 円                            | 7 その他<br>(前年中にどのように生計を立てていたか記入してください)              |
| 4 生活保護法による生活扶助を受けていた<br>期間 年 月～年 月                                   |  |

### 8 事業(営業等・農業)・不動産所得に関する事項

| 事業の種類 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別控除 |
|-------|----------|------|------|----------|
|       |          | 円    | 円    | 円        |
|       |          |      |      |          |

### 9 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 |

### 10 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    |
|    |          |      |      |

### 11 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      | 円           | 円       | 円           |
|      | 長期 |        |        |             |         |             |
| 一時   |    |        |        |             |         |             |

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。  
右のニの金額を表面の⑧所得金額欄へ記入してください。

|      |               |
|------|---------------|
| ニ 合計 | イ+[(ロ+ハ)×1/2] |
|------|---------------|

### 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 | 個人番号           |
|-------------------|----|------|------|------------|----------------|
|                   |    | ・    | 月    | 円          |                |
|                   |    | ・    |      |            |                |
| 所得税における青色申告の承認の有無 |    |      |      | 有・無        | 専従者給与(控除)額の合計額 |

### 13 別居の扶養親族等に関する事項

(別居の控除対象配偶者・扶養親族・事業専従者について記入してください。)

| カナ氏名 | 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 |   |

### 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 ( ) |       |              |   |

### 代理申告者記入欄

(同居の親族の場合は、委任状を省略できます。)

|      |      |
|------|------|
| 氏名   | (続柄) |
| 電話番号 | ( )  |
| 住所   |      |

●「住所」欄は、申告者と同居の場合は記載不要です。

### 16 家屋数などに関する事項

(市内に事務所、事業所又は家屋敷があり、市内に住所がない方は記入してください。)

| 物件所在地                  | 種類           |
|------------------------|--------------|
|                        | 事務所・事業所・家屋敷  |
| 前年中の合計所得金額             | 円            |
|                        | 同一生計配偶者 扶養親族 |
|                        | 有・無 人        |
| あなたが該当するときに、○をつけてください。 |              |
| 障がい者・未成年者・寡婦・寡夫        |              |

●扶養親族等がいる場合には、表面「⑩扶養控除」欄にその内容を記入してください。

### 17 寄附金に関する事項

|                      |     |   |
|----------------------|-----|---|
| 都道府県、市区町村 (特例控除対象)   | 寄附先 | 円 |
| 福岡県共同募金会、日本赤十字社福岡県支部 |     |   |
| 条例指定                 | 福岡県 |   |
|                      | 春日市 |   |
| 都道府県、市区町村 (特例控除対象以外) |     |   |

この申告書を提出した方は事業税の申告書の提出する必要がありません。