

令和 4年度分 市町村民税 申告書 (兼国民健康保険税)

表

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	

付印 受印 長殿	現住所		
	1月1日現在の住所 フリガナ		
提出年月日 年 月 日	氏名	個人番号	
	生年 月 日 明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	続柄
	住所コード	行政区コード	納組コード
			基本コード
			世帯コード

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）」を合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。

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		
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
⑮ 生命保険料控除	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
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑯ 地震保険料控除			円
⑰～⑲ 障害者控除	⑰ 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ ひとり親除 <input type="checkbox"/> ひとり親除	⑲ 勤労学生控除 (学校名)
	フリガナ 氏名	障害の程度	級度
⑳ 障害者控除	フリガナ 氏名	障害の程度	級度
	フリガナ 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	配偶者 フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令	円
㉓ 扶養控除	1 フリガナ 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
	個人番号	控除額	万円
	2 フリガナ 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
	個人番号	控除額	万円
㉔ 扶養控除	3 フリガナ 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
	個人番号	控除額	万円
	4 フリガナ 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
	個人番号	控除額	万円
㉕ 65歳未満の扶養対象外族	1 フリガナ 氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	控除額	万円
	2 フリガナ 氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
㉖ 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。	3 フリガナ 氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	控除額	万円
	4 フリガナ 氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
個人番号	控除額	万円	
㉗ 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
	円	円	円
㉘ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
	業	農	イ		
	不動産	子	ウ		
	配当	与	エ		
	給与	カ	オ		
	雑	公的年金等	キ		
		業務	ク		
		その他	ケ		
		短期	コ		
		長期	ク		
総合譲渡一時	シ				
2 所得金額	事業	営業等	①		
	業	農	②		
	不動産	子	③		
	配当	与	④		
	給与	カ	⑤		
	雑	公的年金等	キ	⑦	
		業務	ク	⑧	
		その他	ケ	⑨	
		合計	(⑦+⑧+⑨)	⑩	
		総合譲渡一時	シ	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	⑮				
雑損控除	⑯				
医療費控除	㉘				
合計	(⑮+⑯+㉘)	⑳			

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□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( 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

給与から差引き (特別徴収)  
 自分で納付 (普通徴収)

備考

「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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

Table with columns: 月 (Month), 日 (Day), 給 (Salary), 勤務日数 (Working days), 月収 (Monthly income). Includes sections for 賞与等 (Bonuses) and 合計 (Total).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類 (Type of income), 所得の生ずる場所 (Place of income), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 青色申告特別控除額 (Special allowance for青色申告).

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類 (Type of dividend income), 所得の生ずる場所 (Place of income), 支払確定年月 (Payment confirmation month/year), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目 (Category), 所得の生ずる場所 (Place of income), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for 総合譲渡 (Comprehensive transfer) and 一時所得 (Occasional income) with columns for 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (Difference amount), 特別控除額 (Special allowance), and 所得金額 (Income amount).

11 事業専従者に関する事項

Table for 事業専従者 (Business family members) with columns for フリガナ (Name), 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 専従者給与(控除)額 (Income/allowance).

13 事業税に関する事項

Table for 事業税 (Business tax) with columns for 非課税所得など (Non-taxable income), 損益通算の特例適用前の不動産所得 (Income before special provisions), 事業用資産の譲渡損失など (Losses on business assets), 開始・廃止 (Start/End), 前年中の開業 (Opening in previous year).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for 別居の扶養親族等 (Non-cohabiting family members) with columns for フリガナ (Name), 氏名 (Name), 個人番号 (Personal number), 住所 (Residence).

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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table for 配当割額控除額 (Dividend allowance) and 株式等譲渡所得割額控除額 (Share transfer allowance).

15 寄附金に関する事項

Table for 寄附金 (Contributions) with columns for 都道府県、市区町村分 (Prefecture/City/Town/Village), 住所地の共同募金会、日赤支部等 (Joint fund/Red Cross), 条例指定分 (Regulation designated).

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for 所得金額調整控除 (Income adjustment allowance) with columns for フリガナ (Name), 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 特別障害者に該当する場合 (Special disability), 級度 (Grade), 別居の場合の住所 (Residence if separated).

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別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。