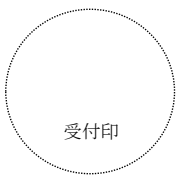


令和4年度 市民税・県民税申告書

表



洲本市長様

提出年月日

| | |
|-----------|--------------|
| 宛名番号 | |
| 業種又は職業 | |
| 電話番号 | |
| 現住所 | |
| 1月1日現在の住所 | 洲本市 |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 個人番号 | |
| 生年月日 | 明・大・昭 平・令 |
| 世帯主の氏名 | |
| 続柄 | |

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 | | 支払った保険料 | | 円 |
| | 合計 | | | | 円 |
| | 社会保険料控除 | | | | 円 |
| 15 | 新生命保険料の計 | | 旧生命保険料の計 | | 円 |
| | 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 | 17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 | | 18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | | (学校名) |
| | 19 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | | | | |
| 20 | 20 障害者控除 | | 障害の程度 | | 身体・精神療育・他 級度 |
| | フリガナ氏名 | | 個人番号 | | |
| 21~22 | 21 配偶者 | | 生年月日 | | 明・大・昭 平・令 |
| | 配偶者特別控除・同一生計配偶者 | | 配偶者の合計所得金額 | | 円 |
| 23 | 23 扶養控除 | | 生年月日 | | 明・大・昭 平・令 |
| | フリガナ氏名 | | 個人番号 | | 控除額 万円 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 16歳未満の扶養親族(控除対象外) | 16歳未満の扶養親族 | | 生年月日 | | 平・令 |
| | フリガナ氏名 | | 個人番号 | | 控除額 万円 |
| | | | | | |

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。

| | | | | | |
|----|----------|--|----------------|--|-------------------|
| 26 | 26 雑損控除 | | 損害の原因 | | 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関連支出の金額 |
| 27 | 27 医療費控除 | | 支払った医療費等 | | 円 |
| | | | 保険金などで補てんされる金額 | | 円 |

◎上場株式等の配当所得に係る個人住民税の課税方式について

| | | | |
|------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 配当所得 | <input type="checkbox"/> 総合課税 | <input type="checkbox"/> 分離課税 | <input type="checkbox"/> 申告不要 |
| 株式譲渡 | <input type="checkbox"/> 分離課税 | <input type="checkbox"/> 申告不要 | |

| | | | |
|----------------|--------------|---------|---|
| 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 | コ |
| | 2 所得金額 | 短期 | ク |
| 長期 | | カ | |
| 一時 | | シ | |
| 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 | 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 | 17~18 | |
| | 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 | |
| | 13から24までの計 | 25 | |
| | 雑損控除 | 26 | |
| 医療費控除 | 27 | | |
| 合計 | 25+26+27 28 | | |

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」に「1」と記入してください。

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(令和4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)

◎前年中に所得のなかった人の記入欄(該当する項目にチェックを付けて記入してください。)

| | | |
|---|----|----|
| <input type="checkbox"/> 下記の人の扶養又は仕送り等の援助を受けていた。住所 | 氏名 | 続柄 |
| <input type="checkbox"/> 非課税所得のみだった。(遺族年金、障害年金、雇用保険金、その他) | 円 | |
| <input type="checkbox"/> その他(生活状況等を記入してください) | | |

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 入力日 | / | 確認者 |
| <input type="checkbox"/> 郵便 | <input type="checkbox"/> 五色 | <input type="checkbox"/> 由良 |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

