

令和6年度 市民税・県民税申告書

表



洲本市長様

提出年月日

現住所		宛名番号	
1月1日現在の住所 洲本市		業種又は職業	
フリガナ		電話番号	
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				
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
16	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		円
17~19	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)		
20	1	フリガナ	障害の程度	身体・精神療育・他	級度
		氏名			
2	2	フリガナ	障害の程度	身体・精神療育・他	級度
		氏名			
21~22		配偶者	生年月日	明・大・昭 平・令	円
		配偶者の合計所得金額			
		個人番号			<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者
23	1	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			控除額 万円
2	2	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			控除額 万円
3	3	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			控除額 万円
4	4	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			控除額 万円
16歳未満の扶養親族	1	フリガナ	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			
2	2	フリガナ	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			
3	3	フリガナ	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		氏名			続柄
		個人番号			
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、生年月日、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。		扶養控除額の合計		万円	
26	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	差し引損失額のうち災害関連支出の金額		
27	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額		
	円		円		

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	不	農業	イ	
	利	不動産	ウ	
	配	子	エ	
	給	当	オ	
	雑	給	与	カ
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
一時	シ			
2 所得金額	事業	営業等	①	
	不	農業	②	
	利	不動産	③	
	配	子	④	
	給	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 ⑰~⑱			
	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)

㉙ 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。)

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

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

その他(生活状況等を記入してください)

入力日	/	受付者
<input type="checkbox"/> 郵便	<input type="checkbox"/> 洲本	<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。

