

令和6年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

(あて先) 守山市長 年 月 日 提出

分離課税に係る所得等のある方は、「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。

1月1日現在の住所	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
現住所	氏名	職業	
	個人番号		
	電話		

整理番号

職員処理欄

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		円
	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	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	身・療・精 級度
	個人番号		
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	2 氏名	障害の程度	身・療・精 級度
	個人番号		
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号		控除額 万円
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号		控除額 万円
16歳未満の扶養親族(除外)	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号		控除額 万円
	4 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	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、個人番号および住所を記入してください。			
		扶養控除額の合計	

㉔ 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	差引損失のうち災害関連支出の金額
㉕ 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
	●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の市県民税の納税方法

(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)

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		雑業	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
	長期	サ		
	一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		公的年金等	⑦	
		雑業	⑧	
		その他	⑨	
		合計	⑩ (⑦+⑧+⑨)	
		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	㉘ (㉕+㉖+㉗)			

来片	本人
	世帯員()
	代理人
本人確認	運転免許
	保険証
	パスポート
代理権確認	障害手帳
	マイナンバー
	プレ印字
確認事項	委任状
	後見
	源泉等
添付	申内
	翌年申告不要
	分離
受付	申告不要
	医療費

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。)

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計		円			
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					円
一 時						円
				ニ	合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

右上のイの金額を表面のロに、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⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	大・昭・平・令	専従者給与(控除)額
1				
個人番号	従事月数			
2				
個人番号	従事月数			
3				
個人番号	従事月数			
所得税における青色申告の承認の有無		承認あり・承認なし	合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	住所	国外居住
1				<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2				<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3				<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

13 寄附金に関する事項

1	都道府県、市区町村分(特例控除対象)	円
2	住所地の共同募金会、日赤支部、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
3	条例指定分	
	滋賀県指定分 守山市指定分	

「1」、「2」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
ただし、災害義援金として日本赤十字社や中央共同募金会等の募金団体に寄附したもので、最終的に被災地団体や義援金配分委員会等に提出されるものは、「1」欄に記入してください。
「3」の「滋賀県指定分」、「守山市指定分」の各欄には、滋賀県、守山市の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

14 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	大・昭・平・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合の住所

●租税特別措置法第41条の3の3第1項および第2項の適用を選択する場合には、表面の「給与収入」欄の区分の□に、次のとおり記入してください。
(租税特別措置法第41条の3の3)第1項のみ:「1」 第2項のみ:「2」 第1項および第2項:「3」