

申告書記入例

令和6年度分 市民税・県民税 国民健康保険税 申告書

世帯番号	
宛名番号	
指定番号	
申告区分	
電話番号	0172-44-1111
現住所	柏木町藤山25番地6
1月1日現在の住所	※ 現住所と同じ場合は記入不要
提出年月日	フリガナ ヒラカワ タロウ
年 月 日	氏名 平川 太郎
6 3 1	生年月日 昭和46年8月1日 世帯主の氏名 平川 太郎
個人番号	6666666666666666
続柄	本人 業種又は職業 会社員

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	社会保険の種類	支払った保険料				
	社会保険料		農業者年金					
	国民年金	325,920	介護保険料	95,000				
	国保税	331,140	後期高齢者保険料					
	合計			752,060				
15 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計					
		192,000		240,000				
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計					
		180,000		150,000				
	介護医療保険料の計	95,000						
16 地震保険料控除	地震保険料の計	30,000	旧長期損害保険料の計	100,000				
17~19	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 未成年				
20 障害者控除	フリガナ	ヒラカワ サブロウ	障害区分	特別				
	氏名	平川 三郎	本人障害の程度	1級				
	個人番号	3333333333333333						
	フリガナ		障害区分					
21~22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	ヒラカワ ハナコ	生年月日	昭和48年6月1日				
	氏名	平川 花子	配偶者の合計所得金額	0				
	個人番号	5555555555555555	<input checked="" type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
23 扶養控除	フリガナ	ヒラカワ シロウ	生年月日	平成10年8月10日	同居・別居の区分	別居	続柄	子
	氏名	平川 二郎	扶養区分	一般	控除額	33万円		
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分		控除額			
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分		控除額			
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分		控除額			
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分		控除額			
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分		控除額			
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ	ヒラカワ サブロウ	生年月日	平成20年10月20日	同居・別居の区分	同居特障	続柄	子
	氏名	平川 三郎	扶養区分	年少				
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分					
扶養親族	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
	氏名		扶養区分					
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
氏名		扶養区分						
特定(内同居)老人	一般	年少扶養	障害者(配偶者含)	扶養控除額の合計(2人)		330,000		
1	1	1	1					

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		分離肉用牛			
		農業	イ	3,738,431	
		不動産	ウ	1,212,000	
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ	1,705,300	
	雑		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		
		免税所得			
		農業	②	1,331,662	
		不動産	③	569,640	
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥	1,122,400	
	雑		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
			その他	⑨	
		総合譲渡・一時	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	合計	⑫	3,023,702		
	繰越損失				
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	13	752,060		
	小規模企業共済等掛金控除	14			
	生命保険料控除	15	70,000		
	地震保険料控除	16	25,000		
	寡婦、ひとり親控除	17~19			
	勤労学生障害者控除	20~21	530,000		
	配偶者(特別)控除	22	330,000		
	扶養控除	23	330,000		
	基礎控除	24	430,000		
	13~24までの計	25	2,467,060		
	雑損控除	26			
医療費控除	27	46,900			
合計(25+26+27)	28	2,513,960			

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 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 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
	176,900	30,000	

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」の口「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(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)

「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。

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

○所得の内訳(源泉徴収税額)

(8 給与所得に関する事項 9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項)を除く

所得の種類	種目	所得の生ずる場所	収入金額	源泉徴収税額
給与	給与	〇〇〇〇株式会社	1,705,300	0

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	専従者控除額	青色申告 特別控除額
農業 不動産	収支内訳書をご記入ください			500,000	

8 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
				国外株式等に係る外国所得税額

9 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

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	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)
	短期	長期				
一時						イ ロ ハ

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ + [(ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	子	生年月日	専従者 給与 (控除)額
ヒラカワ イチロウ	平川 一郎	子		平成8年5月10日	500,000
個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	従事月数	12		
フリガナ	氏名	続柄		生年月日	専従者 給与 (控除)額
個人番号					
フリガナ	氏名	続柄		生年月日	専従者 給与 (控除)額
個人番号					
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 (1 人)	500,000

13 事業税に関する事項

非課税所得 など	番号	所得金額
損益通算の特例適用前の不動産所得		
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)
前年中の開廃業	開始 ・ 廃止	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

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
ヒラカワ ジロウ	平川 二郎	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	東京都〇〇区△△町□□番◇◇号
フリガナ	氏名	個人番号	住所
フリガナ	氏名	個人番号	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

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

所得税に関する事項

算出税額		所得税額	
住宅借入金等特別控除		申告納税額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県 市区町村

16 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	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
個人番号					