

令和 3 年度 市民税・県民税 申告書

島田市長		現住所	宛名番号		業種又は職業
		1月1日現在の住所 ふりがな	電話番号		
提出年月日 年 月 日	氏名	個人番号			
	生年月日	明・大・昭 平・令	代理人	ふりがな 氏名	電話番号 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 同一世帯以外(要委任状)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

32	社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料		
				円		
		合計				
34	生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
		101	円	44	円	
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
		102	円	45	円	
		介護医療保険料の計				
		103	円			
35	地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
		47	円	46	円	
37~38	寡婦、ひとり親、勤労学生控除	<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		<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)		
38	障害者控除	氏名	障害の程度	身体・精神・療育	級度	
		氏名	障害の程度	身体・精神・療育	級度	
40	配偶者(特別)控除 同一生計配偶者	氏名	生年月日	明・大・昭・平		
		配偶者の合計所得金額	48		円	
41	扶養控除	氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居 <input type="checkbox"/> 続柄	
		個人番号	控除額			万円
		氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居 <input type="checkbox"/> 続柄	
		個人番号	控除額			
		氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居 <input type="checkbox"/> 続柄	
		個人番号	控除額			
16歳未満(控除対象外)	扶養親族	氏名	生年月日	平・令	同居 <input type="checkbox"/> 続柄	
		個人番号	控除額			
		氏名	生年月日	平・令	同居 <input type="checkbox"/> 続柄	
		個人番号	控除額			

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。 扶養控除額の合計 万円

30	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
31	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	セルフメディケーション税制を適用 <input type="checkbox"/>
		円	円	

※裏面にも記入する欄がありますのでご注意ください。  
 ※分離課税所得等がある場合は、別に申告書を用意してありますので、担当までお問合せください。  
 ※「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。)を記入してください。

1 収入金額等	事業	営業等	1		円	
	事業	農業	2			
	不動産	5				
	利配	子当	6			
	給与	一般	8			
	給与	専従	9			
	雑業	公的年金等	10			
	雑業	その他	11			
	総合譲渡	短期	12			
	総合譲渡	長期(1/2前)	13			
	総合譲渡	一時(1/2前)	14			
	2 所得金額	事業	営業等	16		
		事業	農業	17		
		不動産	20			
利配		子当	21			
給与		専従	22			
給与		一般	23			
雑業		公的年金等	24			
雑業		その他	25			
雑業		合計(24+61+25)	107			
総合譲渡・一時		26				
合計		27				
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	32			
		小規模企業共済等掛金控除	33			
	生命保険料控除	34				
	地震保険料控除	35				
	寡婦、ひとり親控除	37		000		
	勤労学生、障害者控除	38		000		
	配偶者(特別)控除	40		000		
	扶養控除	41		000		
	基礎控除	42		000		
	32~42までの計	823				
雑損控除	30					
医療費控除	31					
合計	43					

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和3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)

※市処理欄

本人該当		控配		扶養		障害		16歳未満扶養							
障害	その他	寡婦	勤労学生	未成年	有り	老人	一般		特定	老人	特障	その他			
71	72	74	197	76	77	79	80	81	82	83	84	85	86	87	89

**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					
勤務先名					
勤務先所在地		TEL			

**7 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
		円	円

**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
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国外株式に係る 外国所得税額	

**9 配当割額又は株式等譲渡割額の控除に関する事項**

配当割額控除額	97	円
株式等譲渡所得割額控除額	98	

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、上の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

**10 上場株式等に係る配当所得等の課税方式選択に関する事項**

上場株式等の配当所得	<input type="checkbox"/> 総合課税
	<input type="checkbox"/> 申告分離課税
	<input type="checkbox"/> 申告不要制度適用
上場株式等の譲渡所得	<input type="checkbox"/> 申告不要制度適用

特定口座により、市民税・県民税が特別徴収されているものに限ります。

**11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項**

所得の種類		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	イ
	長期					ロ
一時						ハ

右上のイの金額を表面の12、ロの金額を表面の13、ハの金額を表面の14の収入金額等欄に記入してください。また、右のニの金額を表面の26の所得金額欄に記入してください。

ニ 合計イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

**12 事業専従者に関する事項**

氏名	続柄	生年月日	個人番号	従事月数	専従者給与(控除)額
		明・大 昭・平			円
		明・大 昭・平			
		明・大 昭・平			
合計額					

**13 別居の扶養親族等に関する事項**

ふりがな	氏名	住所

**14 寄附金に関する事項**

都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	805	円
住所地の共同募金、日赤支部、都道府県・市区町村分(特例控除対象外)	806	
条例指定分	市区町村	807
	都道府県	808

**15 住宅借入金等特別控除に関する事項**

住宅借入金等特別控除可能額	96	円
居住開始年月日	811	平・令

**16 所得金額調整控除に関する事項**

ふりがな		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令
氏名					
個人番号					
特別障害者に該当する場合	身体 精神 療育	級 度	別居の場合 の住所		

**17 所得のなかった人に関する事項**

次の者から扶養又は仕送りを受けていた	(住所) (氏名) (続柄)
障害年金・遺族年金・公的扶助を受けていた	(種類) 障害年金・遺族年金・公的扶助
その他 (昨年你的生活状況等)	

※市処理欄

青色	専従者内訳	専従者控除額		調整
49	配偶者 50	1	51	円 198
1	その他 52	人	53	人