

令和6年度市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

(令和5年1月1日～令和5年12月31日の状況)

記入例

市長様

令和6年2月16日提出

住所 <small>(令和6年1月1日現在)</small>	高梁市松原通2043番地	
フリガナ	たかはし たろう	電話 番号 (0866) 21-0214
氏名	高梁 太郎	生年 月日 大・昭・平・令 29年1月1日
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	

課税収入なし

記入箇所

所得金額	項目	①収入金額	②必要経費	③専従者控除額	所得金額(①-②-③)	
		円	円	円	営	農
所得金額	事業 営業等					
	農業 <small>(肉用牛免税所得)</small>	()	()	()		
	不動産					
	利子					
	配当					
	給与	980,000	<small>(支払者)</small>	<small>(特定支出控除)</small>	430,000	
	公的年金	1,465,000	<small>(支払者)</small>		365,000	
	雑 業務					
	その他のもの	302,150		297,600	4,550	
	総合譲渡・一時			<small>(特別控除額)</small>		
計				799,550		

※事業収入がある場合は収支計算書を添付、分離所得がある場合は裏面に記入

所得控除	社会保険料控除	国民健康保険税 76,000 円	特別徴収分 円	社会保険料	174,280 円	
		後期高齢保険料 円	国民年金保険料 円			
		介護保険料 98,280 円	その他の保険料 円			
	小規模企業共済等掛金	控除額は支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金との合計額		小規模		
	生命保険料控除	新生命保険料の計	50,000 円	旧生命保険料の計 円	生命	73,500
		介護医療保険料の計	12,000 円		保険料	
	地震保険料控除	新個人年金保険料の計	38,000 円	旧個人年金保険料の計 円	地震	
		地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計 円	保険料	
	障害者控除	本人該当 <input type="checkbox"/> 特別障害 <input type="checkbox"/> その他障害 <input type="checkbox"/>	本人以外 同居特別障害()人 別居特別障害()人 その他障害()人		障害者	
	寡婦、ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/> ひとり親				寡婦(夫)
勤労学生控除	学校名 () 学年 ()				勤労学生	
配偶者控除・ 配偶者特別控除	氏名	高梁 花子	生年月日	S31・3・3	配偶者の合計所得	0 円
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3 4			障害者の場合	<input type="checkbox"/> 特別障害
扶養控除 (16歳以上) (H20.1.1以前生)	氏名		生年月日	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 特別障害
	個人番号				同居・別居	<input type="checkbox"/> その他障害
	氏名		生年月日	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 特別障害
	個人番号				同居・別居	<input type="checkbox"/> その他障害
16歳未満の 扶養親族 (H20.1.2以後生)	氏名		生年月日	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 特別障害
	個人番号				同居・別居	<input type="checkbox"/> その他障害
	氏名		生年月日	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 特別障害
所得控除	雑損控除	損害金額 円	保険金等で補てんされる金額 円			
	医療費控除	支払った医療費 132,000 円	保険金等で補てんされる金額 0 円			
事業専従者の内訳	氏名		生年月日		続柄	

本人確認欄

番号確認	身元確認
------	------

あれば記入

セルマディケーションを選択した場合は○を記入

