令和6年度市民税・県民税(国民健康保険税)申告書 記入例 (今和5年1月1日~今和5年12月31日の状況)							の状況)
市長様		住 所 (令和6年1月1日現在)	高梁市松原通2043番地				
令和 6 年 2月 16日提出			フリガナ				(0866)
			氏 名	高梁 太	============ ∮K	番号	21 - 0214
	課税収入なし	記入箇所	個人番号		6 7 8 9 0 1 2	生年 月日	
	項目	①収入金額	②业	(要経費	③専従者控除額	所行	导金額(①-②-③)
	事 営業等		円	円	F	営	円
所	業に関する。農業に対象の対象を表現である。	() () (農	()
得	不動産					不	
	利子					利	
金	配当		(士+/ 孝)	(Adv. c	マ 士 (山 +木『今)	配	
並	給 与	980, 000	(支払者)	(特双	E支出控除) 	給	430, 000
	公的年金	1, 465, 000	(支払者)			雑年	365, 000
額	雑業務	000 150	00	7 000		雑業	
	その他のもの	,	29	7, 600	控除額)	雑他	4 , 550 長期・一時は1/2
Щ	総合譲渡・一時		サナンチ・1人 放作			譲・一	
,	** 事悪収入かめ	る場合は収支計算				計	799, 550
		国民健康保険税	76 , 000 ⊢	特別徴収分	円	社会	円
	社会保険料控防		円	国民年金保険料	円	保険料	174, 280
		介護保険料	98, 280 ⊣	その他の保険料	円		
	小規模企業共済等掛	<u> </u>		心身障害者扶養共済		小規模	
	4. 人 /17 /2 /17 /17 /17 /17	新生命保険料の計	50, 000 12, 000	円 旧生命保険料の計	1 J	生命 保険料	73, 500
	生命保険料控防	↑ 介護医療保険料の計 新個人年金保険料の計	-	円 旧個人年金保険料の計	円		
	地震保険料控防	•	30,000	円 旧長期損害保険料の計	円	地震 保険料	
所			□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	その他障害			
	障害者控除	本人以外 同居特別			その他障害(人)	障害者	
得	寡婦、ひとり親控隊			死不明 □未帰還)		寡婦(夫)	
'	勤労学生控除	学校名() 学年		勤労学生	
控	配偶者控除•	氏名	生年月日	配偶者の合計所得	障害者の場合	配偶者	000 000
圧	配偶者特別控例	高梁 花子	S31 - 3 - 3	0 円	□ 特別障害	(特別)	330, 000
_,	□ 同一生計配偶者	個人番号 1 2 3	4 5 6 7 8	9 0 3 4	□その他障害	1-1- - >	
除		氏名	生年月日	続柄 居住の形態	障害者の場合	扶養	
				同居•別居	□特別障害	基礎	430,000
		個人番号	<u> </u>	<u> </u>	□その他障害	雑損	,
	扶養控除			同居・別居	□特別障害	医療費	97, 250
	(16歳以上) (H20.1.1以前生			IEI/白 T/J/I白	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	四州月	37, 200
	(個人番号			□その他障害	控除計	1, 105, 030
		,	• •	同居•別居	□特別障害		
		個人番号		<u> </u>	□その他障害		
				同居•別居	□特別障害	本	人 確 認 欄
	16歳未満の	個人番号	 	·	□その他障害	番	身
(1	扶養親族 H20.1.2以後生)			同居・別居	□特別障害	号	元
	1140.1.4必仅生)	個人番号		1. 47 17 77 77	□ その他障害	確認	確認
所	146 +□ +m·17△	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	保険金等で補でも	日でグ他障害		れば記入
得控	雑損控除	損害金額		保険金等で補てん される金額 保険金等で補てん			イケーションを
除	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	速択した場	場合は○を記入
	W. + () +	従事	耳月数 専従者控除額				
	業専従者 の内訳		• •	 			月 円
VOR JENG							月円

◎ 課税収入のなかった方の記載欄(「**課税収入なし**」と申告した方のみ記載してください) (注意)損害保険等の満期や解約返戻金、死亡保険金(契約者、受取人がともに申告者の場合)等は非課税ではありません。

あなたの生活状況等について、該当する番号を○で囲んで必要な内容を記入してください。							
1. 下記の者の扶養または援助を受けていた。							
住所							
2. 遺族年金・障害年金・老齢福祉年金などを受給していた。 (これらは非課税であり、所得金額には含まれません。)							
3. 学生でアルバイト等の収入もなかった。							
学校名	_ ()学年在学中(令和6年1月1日現在)						
4. 失業中であった。							
期間年月 から年	月						
5. 病気療養中であった。							
期間年月 から年	月						
傷病手当等の受給 (有 ・ 無 期間	年月 から年月)						
6. 生活保護法による生活扶助を受けていた。							
期間年月 から年	月						
7. その他(具体的に記入してください。)							
	 類の貼付などご自由にお使いください。)						
	V(- //HTV 0.2 = 1						

項目		①収入金額	②必要経費	③差引金額(①-②)	④特別控除額	
	短期譲渡	一般	円	円	円	円
		軽減				
	長期譲渡	一般				
		特定				
分		軽課				
離課	株式譲渡	未公開				
税		上場				
	上場株式等の配当					
	先物取引					
	山 林					
	退 職					

所得金額	
	円