

※所得がない方も、裏面下部を記入して提出してください。

記入例

※市整理欄	行政区番号	
	世帯番号	
	宛名番号	
業種又は職業	会社員	
電話番号	0763-33-1111	
個人番号	123456789012	
現住所	砺波市栄町7番3号	
令和6年1月1日現在の住所	同上	
フリガナ	トナミ タロウ	
氏名	砺波 太郎	
生年月日	大・昭・平・令	30 . 4 . 10
世帯主の氏名	砺波 太郎	続柄 本人

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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
	国民健康保険税		国民年金保険料	
	後期高齢者医療保険料		源泉徴収票のとおり	70,000
	介護保険料	100,000		
合計		170,000		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計		
		100,000		
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計		
		100,000		
介護医療保険料の計		80,000		
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		
		50,000		
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	⑱ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
	<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 (学校名)		
⑳ 障害者控除	1	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	普・特・同特
	2	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	普・特・同特
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	S34.5.22
		砺波 花	配偶者の合計所得金額	250,000
		個人番号	234567890123 <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)	
㉓ 扶養控除	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	SS. 10.11 同居・別居の区分 同・別 続柄 父 控除額 45 万円
	2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	H10. 4.19 同居・別居の区分 同・別 続柄 子 控除額 33 万円
	3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分 同・別 続柄 控除額 万円
	4	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分 同・別 続柄 控除額 万円
16歳未満の扶養親族	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分 同・別 続柄
	2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分 同・別 続柄
	3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分 同・別 続柄
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。	扶養控除額の合計	万円		

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ	200,000	
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ	700,000	
雑		公的年金等	キ	2,500,000	
		業務	ク		
		その他	ケ	300,000	
総合譲渡		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	20,000	
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥	50,000	
	雑		公的年金等	⑦	1,400,000
			業務	⑧	
			その他	⑨	30,000
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	1,430,000	
		総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫	1,500,000		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	170,000		
	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	10,000		
	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	330,000		
	扶養控除	㉓	780,000		
	基礎控除	㉔	430,000		
	⑬から㉔までの計	㉕	1,790,000		
雑損控除	㉖				
医療費控除	㉗	125,000			
合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘	1,915,000			

5 給与・公的年金等にかかる所得以外(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)

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下さい。

「個人番号」欄には、個人番号※を記載してください。
(※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。)

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	
	200,000	0	

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」の口に「1」と記入してください。

6 給与所得の内訳

① 事業所種別 勤務先所在地 勤務先名 勤務期間 収入合計額 ② 事業所種別 勤務先所在地 勤務先名 勤務期間 収入合計額 ③ 事業所種別 勤務先所在地 勤務先名 勤務期間 収入合計額

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with 5 columns: 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

8 配当所得に関する事項

Table with 4 columns: 配当所得の種類, 支払確定年月, 収入金額, 必要経費

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table with 3 columns: 種目, 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

Table with 6 columns: 総合譲渡 (短期, 長期, 一時), 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額

11 事業専従者に関する事項

Table with 6 columns: フリガナ, 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額, 個人番号

13 事業税に関する事項

Table with 2 columns: 非課税所得など, 所得金額

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table with 6 columns: フリガナ, 氏名, 住所, 個人番号, 国外居住, 扶養関係

14 寄附金に関する事項

Table with 2 columns: 都道府県・市区町村分, 寄附金額

その他の事項・備考欄

Table with 2 columns: 配当に関する住民税の特例, 農業

15 所得金額調整控除に関する事項

Table with 4 columns: フリガナ, 氏名, 続柄, 特別障害者に該当する場合

□ 令和5年中に収入（所得）がなかった方の記入欄 該当する項目にチェックをつけて記入して提出してください。

Form with multiple checkboxes for reporting income status: □ 次の者から扶養又は援助を受けていた。(住所) (氏名) (続柄) □ 遺族年金・傷病手当・障害年金等を受給していた。(種類) □ 学生であり、アルバイト等をしていなかった。(学校名) □ その他(生活状況について具体的にご記入ください。)

郵便でも提出できます。提出期限は3月15日です。 砺波市役所 税務課