

令和 6 年度分 市民税・県民税（国民健康保険税） 申告書

釜石市長 宛 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 提出	令和6年1月1日の住所	世帯番号	-
	現住所	宛名番号	
	フリガナ	個人番号	
	氏名		
生年月日	明・大・昭 平・令 / /	電話番号	- -
		業種	職業

1 前年中に課税対象となる収入がなかった方（該当する番号に○を付ける）

1.	誰かの扶養となっていた	住所： _____	氏名： _____
2.	非課税収入のみ（該当するものに○を付ける）	遺族年金 ・ 障害年金 ・ 失業保険	
3.	学生であった	学校名： _____	
4.	その他（収入がなかった理由を記入）	_____	

4 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	円
		合 計	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		円
	旧生命保険料の計		円
	新個人年金保険料の計		円
	旧個人年金保険料の計		円
	介護医療保険料の計		円
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計		円
	旧長期損害保険料の計		円
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 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)		⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)
	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度
	2 氏名	障害の程度	級度
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭 平・令 / /
	配偶者の合計所得金額		円
	個人番号	<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	氏名	生年月日	続柄 別居 同居
	個人番号	明・大・昭 平・令 / /	控除額
	個人番号	明・大・昭 平・令 / /	控除額
	個人番号	明・大・昭 平・令 / /	控除額
㉔ 16歳未満の親族(扶養対象除)	氏名	生年月日	続柄 別居 同居
	個人番号	平・令 / /	控除額
	個人番号	平・令 / /	控除額
	個人番号	平・令 / /	控除額
別居の扶養親族等がある場合は、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			

2 収入金額等	事業	営業等	ア		円	
		農業	イ			
		不動産	ウ			
		利子	エ			
		配当	オ			
		給与	カ			
	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				
3 所得金額	事業	営業等	①			
		農業	②			
		不動産	③			
		利子	④			
		配当	⑤			
		給与	⑥			
	雑		公的年金等	⑦		
			業務	⑧		
			その他	⑨		
		合計	⑩			
	総合譲渡・一時	⑪				
	合計	⑫				
5 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑬			
	小規模企業共済等掛金控除		⑭			
	生命保険料控除		⑮			
	地震保険料控除		⑯			
	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			
	扶養控除		㉓			
基礎控除		㉔				
⑬～⑳までの計		㉕				
雑損控除		㉖				
医療費控除	区分 <input type="checkbox"/>	㉗				
合計		㉘				
		(㉕+㉖+㉗)				

セルフメディケーション税制の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

6 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・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)

《申告受付》 《税務LAN入力》 《INSIDE入力》 《点検》

※所得税の確定申告をした方は、市民税・県民税の申告の必要はありません。

