

令和6年度 市民税・県民税申告書兼国民健康保険税申告書

瑞穂市長様



令和6年 月 日 提出

住所

〒

氏名

氏名

職業

屋号又は勤務先

電話

世帯主との続柄

生年月日 大 昭 . . 平 令

整理番号

個人番号

入力者印

確認者印

裏面有り

資料有り

システム入力日 年 月 日

内・外

この申告書の提出期限は、三月十五日です。

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	支払った保険料	円				
	合計		円				
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円				
14 生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円				
	介護医療保険料の計		円				
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円				
15 地震保険料控除			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	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)					
20 障害者控除	氏名	個人番号	障害の程度 級度				
	氏名	個人番号	障害の程度 級度				
21 配偶者控除	氏名	生年月日	同一生計配偶者(特例対象配偶者を除く) <input type="checkbox"/>				
	個人番号	配偶者の合計所得金額	円				
22 扶養控除	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額	
			大 昭 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
			大 平 昭 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
			大 昭 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
			大 平 昭 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
23 扶養控除(16歳未満の扶養対象外)	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額	
			平 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
			平 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
			平 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
			平 令 . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円	
扶養控除額の合計							万円

24 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
25 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	

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」に「1」と記入してください。

5 分離課税所得

譲渡	短期長期株式等	種目	収入金額	必要経費
		特別控除額又は繰越損失額	円	円
			円	円

1 収入金額等

事業	営業等	①	円
	農業	②	
不動産		③	
配当		④	
雑	公的年金等	⑤	
	業務	⑥	
	その他	⑦	
総合譲渡	短期	⑧	
	長期	⑨	
一時		⑩	
合計			円

2 所得金額

事業	営業等	①	
	農業	②	
不動産		③	
配当		④	
雑	公的年金等	⑤	
	業務	⑥	
	その他	⑦	
総合譲渡・一時		⑧	
合計		⑨	円

4 所得から差し引かれる金額

社会保険料控除	13	
小規模企業等共済等掛金控除	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	17⑬	
勤労学生、障害者控除	19⑭	
配偶者(特別)控除	21⑮	
扶養控除	22	
基礎控除	24	
⑬から⑳までの計	25	
雑損控除	26	
医療費控除	27	
合計(25+26+27)	28	円

6 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分(特例控除対象)	円
所在地の共同募金会、日本赤十字社、都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	岐阜県
	瑞穂市

「都道府県・市区町村分(特例控除対象)」、「所在地の共同募金会、日本赤十字社、都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)」の各欄には、当該引当額を記入してください。「条例指定分」の「岐阜県」、「瑞穂市」の各欄には、条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

事業専従者	氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数	事業専従者控除額
			配偶者(その他)	大 昭 令 . .	ヶ月	円
			配偶者(その他)	大 昭 令 . .	ヶ月	円

\*給与・公的年金に係る所得以外(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・県民税の納付方法を○で囲むこと

- 給与から納付(特別徴収)
- 白分で納付(普通徴収)

○ この申告書は国民健康保険税申告も兼ねておりますので、国民健康保険加入世帯の方は、所得の多少にかかわらず収入のすべて（各種年金・仕送り等）を記入してください。

○ 通信欄

前年中に所得のなかった方は、該当する番号を○で囲み記入してください。

1. 下記の人の扶養であった。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( ) \_\_\_\_\_

2. 病気療養中であった。 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ 月まで通院入院

病院名 \_\_\_\_\_

3. 障害年金・遺族年金（扶助料）などを受けていた。

年間受給額 \_\_\_\_\_

4. 雇用保険（失業保険）などの給付を受けていた。

年間受給額 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

5. 学生だった。（1月1日現在）

学校名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

6. その他（生活状況を詳しく記入してください）

\_\_\_\_\_

7 営業所得等計算

屋号	業種名( )		
所在地			
収入金額	売上(収入)金額 ①		円
	②		
売上原価	① + ② ③		
	期首棚卸高 ④		
経費	仕入金額 ⑤		
	期末棚卸高 ⑥		
費	④ + ⑤ - ⑥ ⑦		
	差引金額(③-⑦) ⑧		
給料・賃金	イ		
	外注工賃	ロ	
	減価償却費	ハ	
	地代・家賃	ニ	
	利子・割引料	ホ	
	租税公課	ヘ	
	水道光熱費	ト	
	旅費交通費	チ	
	通信費	リ	
	広告宣伝費	ヌ	
	接待交際費	ル	
	損害保険料	ワ	
	修繕費	ヰ	
消耗品費	カ		
	コ		
	ク		
	ケ		
	カ		
経費計(イ-タの計)	⑨		
専従者控除額	⑩		
所得金額(⑧-⑨-⑩)			

8 農業所得計算

収入金額	販売金額 ①		円
	家事消費金額 ②		
	雑収入 ③		
	① + ② + ③ ④		
	農産物の	期首	⑤
	棚卸高	期末	⑥
	④ - ⑤ + ⑥ ⑦		
	小作料・賃貸料	イ	
	減価償却費	ロ	
	利子割引料	ハ	
経費	租税公課	ニ	
	種苗費	ホ	
	肥料費	ヘ	
	飼料費	ト	
	農具費	チ	
	農業・衛生費	リ	
	諸材料費	ヌ	
	修繕費	ル	
	動力光熱費	ヲ	
	作業用衣料費	ワ	
	農業共済掛金	カ	
	土地改良費	コ	
		ク	
		ケ	
雑費	ネ		
経費合計(イ-ネの計)	⑧		
専従者控除	⑨		
所得金額(⑦-⑧-⑨)			

9 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
		円		円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合計				
法人番号又は所在地				
勤務先名				
電話番号				

この申告書を提出した方は事業税の申告書の提出が必要がありません。

10 不動産所得に関する事項

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
		円	円	円

14 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	区分

11 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
				国外株式等に係る外国所得税額

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(円)	円
令和5年中の間廃業	開始・廃止	月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			

12 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	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
		円	円

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	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)	
	短期	長期				円	円
一時						イ	ロ
						ハ	
右上のイの金額を表面の⑬に、ロの金額を表面の⑭に、ハの金額を表面の⑮に記入してください。						ニ 合計 (イ+(ロ+ハ)×1/2)	
右のニの金額を表面の⑯の所得金額欄へ記入してください。							

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	個人番号	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
				夫・妻・子・孫・親	

市外に住所があり市内に事務所、事業所および家庭数有する者(均等割のみの課税対象者)

市外住所	事業所在地	名称