

# 平成30年度 市民税・県民税申告書

申告期限は3月15日です。

射水市長 あて 年 月 日 提出	現住所			整理番号		
	1月1日現在の住所			業種又は職業		
	フリガナ			電話番号		
	氏名	印	明・大昭・平	生年月日	世帯主の氏名	続柄
個人番号			行政区	世帯コード	宛名コード	

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損額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		
	円	円	円		
⑪ 医療費控除 <input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額			
	円	円			
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料			
		円			
	合 計				
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
	円		円		
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
	円		円		
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
	円		円		
⑯～⑰ 寡婦(寡夫)、勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)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)		⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
⑱ 障害者控除	氏名	障害の程度	級度		
	氏名	障害の程度	級度		
⑲～⑳ 配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	明・大昭・平		
		配偶者の合計所得金額	円		
	個人番号				
㉑ 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円
	個人番号				
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号				
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号				
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)		平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号				
		平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号				
		平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
個人番号					

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計

1 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	
		その他	ク	
	総合譲渡	短期	ケ	
		長期	コ	
一時	サ			
2 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	⑦		
	総合譲渡・一時	⑧		
	合計	⑨		
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩		
	医療費控除	⑪		
	社会保険料控除	⑫		
	小規模企業共済等掛金控除	⑬		
	生命保険料控除	⑭		
	地震保険料控除	⑮		
	寡婦(寡夫)控除	⑯		
	勤労学生、障害者控除	⑰～⑱		
	配偶者控除	⑲		
	配偶者特別控除	⑳		
	扶養控除	㉑		
	基礎控除	㉒	330,000	
	合計	㉓		

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)」を合わせて提出してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(平成30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)

6 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。

Table with columns for month (1-12), salary (円), and number of working days. Includes summary rows for '賞与等' and '合計'.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額 (円), 必要経費 (円), 青色申告特別控除額 (円).

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類, 所得の生ずる場所, 支払確定年月, 収入金額 (円), 必要経費 (円).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額 (円), 必要経費 (円). Includes a row for '国外株式等に係る外国所得税額'.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for calculating total transfer and one-time income. Columns include 総合譲渡 (短期/長期), 一時, 収入金額 (円), 必要経費 (円), 差引金額 (円), 特別控除額 (円), 所得金額 (円).

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

Table for recording business family members. Columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 従事月数, 専従者給与(控除)額 (円). Includes a summary row for '合計額'.

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table with columns: 配当割額控除額 (円), 株式等譲渡所得割額控除額 (円).

15 寄附金に関する事項

Table for recording donations. Columns: 都道府県、市区町村分, 住所地の共同募金会、日赤支部分, 条例指定分 (都道府県/市区町村).

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄付金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

16 事業税に関する事項

Table for recording business taxes. Columns: 非課税所得など, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 事業用資産の譲渡損失など, 前年中の開(廃)業.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording separated family members. Columns: 氏名, 住所, 個人番号.

13 上場株式等の課税方式に関する事項

Table for recording tax methods for listed stocks. Columns: 所得の種類, 収入金額 (円), 必要経費 (円), 配当割額又は株式等譲渡所得割額 (円).

◎平成29年中に所得のなかった方等の記入欄

前年中に所得のなかった方等は下記の該当する数字を○で囲み、その内容についてご記入の上、提出してください。なお、本申告書を提出していただくことにより所得証明等の発行、国民健康保険の基礎資料となりますのでご協力ください。

Form for recording zero-income individuals. Includes fields for 住所, 氏名, 続柄, 受給先, 年間受給額, 病気療養中 (入院先), 傷病者の年金・遺族の年金, その他の理由.

(この「申告書」は現行法で作成されており、地方税法が改正されたときは、それによります。)

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

源泉徴収票、生命保険料、社会保険料控除の証明書などをここに貼ってください。