

# 令和 6 年度分 市民税・県民税申告書 (記入例)

(令和 5 年分所得)

表

会津若松市長 宛 令和 6 年 3 月 8 日 提出

個人番号  
○○○○○○○○○○○○○○○○○○

現住所	会津若松市東栄町3番46号	整理番号	
1月1日現在の住所	会津若松市 同上	宛名番号	
フリガナ	ワカマツ タロウ	生年月日	明・大・昭平・令
氏名	若松 太郎	業種又は職業	農業
		電話番号	自宅 勤務先・携帯 0242-39-1111

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(単位:円)

⑬ 社会保険料控除	国民健康保険税	300,000円	社会保険料		後期高齢者医療保険料	200,000円
	介護保険料	100,000円	その他( )		合計	600,000円
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料合計額	120,000円	旧生命保険料合計額	100,000円	介護医療保険料合計額	100,000円
	新個人年金保険料合計額	150,000円	旧個人年金保険料合計額	100,000円		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料合計額	16,000円	旧長期損害保険料合計額			30,000円
⑰ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	寡婦控除 ( ) ひとり親控除 ( ) 勤労学生控除 ( )	⑱ ひとり親控除 (学校名)	⑲ 勤労学生控除 (学校名)			
⑳ 障害者控除	氏名 若松 秋子	障害の程度	身体1級			
㉑ 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 若松 萌子	生年月日 昭和 40・1・1	配偶者の合計所得金額	0円		
㉒	個人番号	同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)				
㉓ 扶養控除	氏名 若松 春蔵	生年月日 昭和 8 5 19	同居・別居の区分	同居	続柄	父
	個人番号			別居		38万円
	氏名 若松 秋子	生年月日 昭和 14 5 10		同居		母
	個人番号			別居		45万円
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	若松 夏美	平成 22 3 3		同居		子の子
	個人番号			別居		
	若松 冬樹	平成 24 10 31		同居		子の子
	個人番号			別居		
※ 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名、個人番号及び住所を記入して下さい。			扶養控除額の合計			83万円
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	差し引かれる金額のうち災害関連支出の金額			
㉕ 医療費控除	医療費控除	支払った金額	保険金などで補てんされる金額			
	セルフメディケーション税制	200,000円	80,000円			

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		農業	イ	5 0 0 0 0 0 0
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	1 0 0 0 0
		給与	カ	8 0 0 0 0 0 0
		公的年金等	キ	1 3 0 0 0 0 0
	雑	業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
	長期	サ		
	一時	シ	1 7 0 0 0 0 0	
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	1 0 0 0 0 0 0
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	1 0 0 0 0
		給与	⑥	1 5 0 0 0 0 0
		公的年金等	⑦	2 0 0 0 0 0 0
	雑	業務	⑧	
		その他	⑨	
		雑所得合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	2 0 0 0 0 0 0
	総合譲渡・一時	⑪	8 5 0 0 0 0 0	
	所得合計	⑫	2 2 1 0 0 0 0	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	6 0 0 0 0 0 0	
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮	7 0 0 0 0	
	地震保険料控除	⑯	1 8 0 0 0	
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	0 0 0 0	
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳	5 3 0 0 0 0 0	
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒	3 3 0 0 0 0 0	
	扶養控除	㉓	8 3 0 0 0 0 0	
	基礎控除	㉔	4 3 0 0 0 0 0	
	⑬から㉔までの計	㉕	2 8 0 8 0 0 0	
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗	2 0 0 0 0		
控除合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘	2 8 2 8 0 0 0		

◎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ください。

◎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。

「個人番号」欄には、個人番号(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。)を記載してください。

## 5 給与・公的年金等に係る所得以外(当年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

<input type="checkbox"/>	給与から差引き (特別徴収)
<input checked="" type="checkbox"/>	自分で納付 (普通徴収)

※裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

6 収入の内訳

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
給与	〇〇株式会社	800,000
雑	日本年金機構	1,300,000
一時	〇〇生命（満期保険金）	4,000,000

7 配当所得・雑所得（公的年金以外）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	差引金額
配当	株式会社△△製作所	10,000	0	10,000

8 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
1				
2				
3		5,000	20	100,000
4		5,000	20	100,000
5		5,000	10	50,000
6		5,000	10	50,000
7		5,000	10	50,000
8		5,000	10	50,000
9		5,000	20	100,000
10		5,000	20	100,000
11		5,000	20	100,000
12		5,000	20	100,000
賞与等				
合計				800,000

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

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
				4,000,000	1,800,000	2,200,000	500,000	1,700,000
= 合計 (イ + [(ロ+ハ) × 1/2])								850,000

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに、右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

10 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	続柄	専従者給与（控除）額
若松 一郎	平成 元 5 5	子	500000
若松 花子	平成 6 12 3	子の妻	500000
合計額			1000000

※ 別居の事業専従者がいる場合には、下記「13」に氏名、個人番号及び住所を記入して下さい。

11 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分（特例控除対象）	寄附先名称	金額
福島県共同募金会		
日赤福島県支部		
都道府県、市区町村分（特例控除対象以外）		
福島県条例		
会津若松市条例		

12 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
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	資産の種類	損失額、被災損失額(白)
年間(廃)業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

13 別居の扶養親族等・事業専従者に関する事項

氏名	個人番号	住所	国外居住
若松 春蔵	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇	福島県郡山市〇〇町39番地	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払い
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払い
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払い
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払い

14 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	続柄	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所

15 前年中所得のなかった人などの記入欄

① 非課税所得で生活している	該当のものを○で囲んでください 遺族年金 障害年金 福祉年金 雇用保険	④ その他の事情 (生活費の状況など)	(記入例) ・預金で生活していた ・家族の援助
② 右記の者の扶養又は仕送りを受けている	住所 氏名 続柄		
③ 学生である	学校名 卒業予定 〇〇大学 R6年3月		

※ マイナンバーの確認 ※

マイナンバーカード

【番号確認】	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(番号有)
【身元確認(1点)】	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> プレ印字通知書
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> ( )
【身元確認(2点)】	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 公共料金領収書
<input type="checkbox"/> 住民票の写し(番号無)	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )

受付者