

令和2年度 市民税・県民税 申告書

(平成31年1月1日～令和1年12月31日分)

入力 整理番号 業種又は職業 電話番号 個人番号 (宛先) 紀の川市長 現住所 紀の川市 1月1日現在の住所 フリガナ 提出年月日 氏名 印 生年月日 明・大昭・平 世帯主の氏名 続柄



1. 収入のあった人の記入欄 (収入のなかった人及び収入が遺族年金・障害年金・雇用保険・労災保険等のみの人は、右下の「2. 収入のなかった人の記入欄」のみ記入してください。)

(1) 所得から差し引かれる金額に関する事項

① 医療費控除 ② 社会保険料控除 ③ 生命保険料控除 ④ 新生命保険料の計 ⑤ 旧生命保険料の計 ⑥ 新個人年金保険料の計 ⑦ 旧個人年金保険料の計 ⑧ 介護医療保険料の計 ⑨ 合計

(2) 収入金額等及び所得金額

収入金額等 所得金額 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ 事業等 農業 不動産 利子 配当 給与(一般) 専従者給与 雑 公的年金等 その他 短期 長期 一時

(3) 所得から差し引かれる金額

控除の種類 支払い金額等 控除額 ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ 330,000 雑損控除 医療費控除 社会保険料控除 小規模企業共済等掛金控除 生命保険料控除 地震保険料控除 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除 特別障害者控除 普通障害者控除 配偶者控除 配偶者特別控除 扶養控除 基礎控除 合計

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税用)」をあわせて提出してください。

2. 収入のなかった人の記入欄

該当する項目にチェックして、必要事項を記入してください。

次の人から扶養又は援助されていた。住所 氏名 続柄 学生であった。遺族年金・障害年金・雇用保険・労災保険を受けていた。生活保護法による生活扶助を受けていた。その他()

⑩ 寡婦(寡夫)控除 ⑪ 死別 ⑫ 生死不明 ⑬ 離婚 ⑭ 未帰還 ⑮ 勤労学生控除(学校名) ⑯ フリガナ 氏名 障害の程度 級度 ⑰ フリガナ 氏名 障害の程度 級度 ⑱ 配偶者控除 ⑲ 配偶者特別控除 ⑳ 同一生計配偶者 ㉑ フリガナ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄 控除額 万円 ㉒ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄 控除額 万円 ㉓ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄 控除額 万円 ㉔ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄 控除額 万円

☆16歳未満の扶養親族(控除対象外) 1 氏名 生年月日 平令 同居・別居の区分 続柄 2 氏名 生年月日 平令 同居・別居の区分 続柄 3 氏名 生年月日 平令 同居・別居の区分 続柄 別居の扶養親族等がある場合は、右面(10)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

この控えは、翌年の資料として保管してください。

(4) 給与所得の内訳

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月, 収. Rows 1-12. Includes 賞与等 and 合計.

⑩ 雑損控除

Table with columns: 損害の原因, 損害年月日, 損害を受けた資産の種類. Includes 損害金額 and 保険金などで補てんされる金額.

(5) 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, 必要経費, 所得金額(収入金額-必要経費).

(6) 配当所得に関する事項

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

(7) 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, 必要経費, 所得金額(収入金額-必要経費).

(8) 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 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). Includes 総合譲渡 and 一時.

右上のスの金額を左面のゴに、セの金額をサに、ソの金額をシに記入してください。右のタの金額を左面の⑧の所得金額欄に記入してください。

(9) 事業専従者に関する事項

Table with 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, 従事月数. Includes 合計額.

(11) 事業税に関する事項

Table with columns: 非課税所得など, 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), 前年中の開廃業, 開始/廃止月日, 他道府県の事務所等

(10) 別居の扶養親族等に関する事項

Table with columns: フリガナ, 氏名, 個人番号, 住所. Includes 合計額.

(12) 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記入してください。

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

(14) 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

(13) 寄附金に関する事項

Table with columns: 都道府県、市区町村分(特例控除対象), 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外), 条例指定分, 都道府県, 市区町村.

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。