

# 令和5年度 市民税・県民税申告書

山陽小野田市長殿 受付印	現住所	山陽小野田市			宛名番号									
	1月1日現在の住所 フリガナ				業種又は職業									
	氏名				電話番号									
	生年 月 日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名			個人番号								
				続柄										

### 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	社会保険の種類	支払った保険料	円
	控除			
⑮	生命保険料	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
⑯	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
	⑰～⑲	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	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑳	障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	級度
		個人番号		
㉑～㉒	配偶者控除	配偶者フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	配偶者特別控除	配偶者個人番号	配偶者の合計所得金額	円
㉓	扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
		個人番号	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				続柄
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	扶養親族	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
		個人番号	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				続柄

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	(内専給)
		公的年金等	キ	
		雑業	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	サ	
		一時	シ	
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	
		公的年金等	⑦	
		雑業	⑧	
		その他	⑨	
		合計	(⑦+⑧+⑨)	⑩
		総合譲渡・一時		⑪
		合計		⑫
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から㉔までの合計	㉕		
	雑損控除	㉖		
	医療費控除	㉗		
	合計	(㉕+㉖+㉗)	㉘	

5 収入がなかった方等の記載欄 (該当する番号を○で囲み、内容を記入してください)

1. 次の者に扶養されていた (氏名 住所 続柄 )

2. 学生であった 3. 失業中であった

4. 非課税年金を受けていた (障害年金・遺族年金・その他) ))

5. 生活保護を受けていた )

6. その他( )

※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」の口に「1」と記入してください。

添付書類はこの申告書にクリップ・ホッチキス等で留めて下さい。

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

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

㉖	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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉗	医療費控除	支払った医療費	円	保険金などで補填される金額
			円	円

※裏面にも記載する欄があります。

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。)

月	日	給 務 日数	月 収
1		円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			円
合 計			円
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

裏

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	収入金額	必要経費	専従者 控除額	青色申告 特別控除
支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	円	円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払確定年月	収入金額	必要経費
支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	・	円	円
	・		
	・		
	・		

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	収入金額	必要経費
支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	円	円

10 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 (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)
				円	円	円	円	円
								イ
								ロ
								ハ
				ニ		合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。  
右のニの金額を表面のニ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

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
1				
2				
3				

13 事業税に関する事項

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	円
事業用資産の譲渡損失など	円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事業所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所
1		
2		
3		

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。

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

15 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
住所地の共同募金会、日赤支部、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

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合の住所
1						

17 上場株式等の配当所得に係る市・県民税の課税方法

上場株式等配当所得及び譲渡所得等選択課税	<input type="checkbox"/> 所得税と異なる課税方式を選択する
上記にチェックを入れた場合、市・県民税の課税方式を選択し、8 配当所得に関する事項に該当の所得等を書き入れてください。	
<input type="checkbox"/> 総合課税 <input type="checkbox"/> 申告分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要制度	

給与・公的年金に係る所得以外(令和5年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

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