

# 令和6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 寡婦控除 ⑱ ひとり親控除	⑲ 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						
㉓	扶養控除	1	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄		
			個人番号						控除額	万円
		2	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄		
			個人番号						控除額	万円
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄			
		個人番号						控除額	万円	
		2	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄		
3	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄				
	個人番号						控除額	万円		

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	⑩	(⑦+⑧+⑨)
		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	⑲～㉑		
	配偶者(特別)控除	㉒～㉓		
	扶養控除	㉔		
	基礎控除	㉕		
	⑬から㉕までの合計	㉖		
	雑損控除	㉗		
医療費控除	㉘			
合計	㉙	(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 続柄 住所 )

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、あなたの個人番号(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。

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	差し引損失額のうち災害関連支出の金額
㉗	医療費控除	支払った医療費等	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。

