

令和3年度 市民税・県民税 国民健康保険税 申告書

住民税では申告不要を選択
所得税の還付不要



| | | | |
|-------|-----------------------|-----------------|-------------------|
| 住所氏名欄 | 現住所 1月1日の住所 伊東市 | ふりがな ① 氏名 | 資料番号 ⑤ 整理番号 |
| 電話番号 | 生年月日 M・T・S H・R | 年 月 日 | 個人番号 |

※ 添付の資料が無い場合は、合計所得金額0円とみなします。

| | ① 収入金額 | ② 必要経費 | ③ 専従者控除額 | 所得金額(①-②-③) |
|-----------------------------------|-------------------------|------------|----------|-------------|
| 営業等 | | | | ⑪ |
| 農業 | | | | ⑫ |
| 不動産 | | | | ⑭ |
| 利子 | | | | ⑮ |
| 配当(総合) | | | | ⑯ |
| 給与 | 源泉徴収票のない方は、裏面に記入してください。 | 給与収入 | ⑱ | ⑰ |
| | 特定経費 | 専従者給与収入 | ⑲ | |
| 雑 | 公的年金等 | 年金収入 | ⑳ | ⑱ |
| | その他 ① | | | |
| 総合譲渡・一時 | 短期所得金額 | 長期所得金額1/2前 | ㉑ | ㉒ |
| | ② | 一時所得金額1/2前 | ㉓ | |
| ⑪ + ⑫ + ⑭ + ⑮ + ⑯ + ⑰ + ⑱ + ㉒ + ㉓ | | | | 合計 ㉔ |

| 山林・退職・分離(譲渡・株式・配当) | 種目 | ①収入金額 | ②必要経費 | 特別控除額 |
|--------------------|--|-------|-------|-------|
| 雑損控除 | 損害原因 損害月日 ①損害金額 ②補てんされる金額 | 円 | 円 | ⑥① |
| 医療費控除 | ③支払医療費 ④補てんされる金額 ⑤①-③差引負担額 | 円 | 円 | ⑥② |
| 医療費控除の特例 | ④①スイッチOTC薬支払額 支払額-1万2千円を医療費控除額に記載して下さい。(最大8万8千円) | 円 | | |
| 社会保険料控除 | 国民健康保険税 国民年金保険料 介護保険料 後期高齢者医療保険料 その他 | 円 | 円 | ⑥③ |
| 小規模企業共済等掛金控除 | 支払った第一種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金との合計額 | | | ⑥④ |
| 生命保険料控除 | ⑥①新生命保険料の計 ⑥②旧生命保険料の計 | 円 | 円 | ⑥⑤ |
| 地震保険料控除 | 地震保険料の計 ⑥⑧旧長期損害保険料の計 | 円 | 円 | ⑥⑦ |
| 寄附金控除 | 寄附先名称 寄附金額 寄附金額の内訳 地方団体分 住所地の共同募金会・日赤支部 市・県条例指定分 特別対象外 | 円 | 円 | ⑥⑨ |

※ 控除額は、所得税の控除額で記入してください。

| 所得から差し引かれる金額(保険料等は令和2年1/1~12/31に支払った金額) | 本人該当欄 | 配偶者控除 | 扶養控除 | 控除対象外扶養親族 |
|---|--|--|--|-----------------------------|
| 寡婦控除 (あてはまるものを○でかこんでください。) | 死別・離別・生死不明・未帰還 ひとり親控除 本人障害 身・精・療(級) | 配偶者氏名 生年月日 居住形態 障 害 配偶者 ⑦① | ふりがな 氏名 続柄 生年月日 居住形態 障 害 基礎 ⑦② | 年少扶養 (平成17年1月2日以後に生まれた人) |
| 本人障害 身・精・療(級) | 配偶者氏名 生年月日 居住形態 障 害 配偶者 ⑦① | ふりがな 氏名 続柄 生年月日 居住形態 障 害 基礎 ⑦② | 年少扶養 (平成17年1月2日以後に生まれた人) | |
| 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者 ※裏面の控除一覧表を参照 | 配偶者氏名 生年月日 居住形態 障 害 配偶者 ⑦① | ふりがな 氏名 続柄 生年月日 居住形態 障 害 基礎 ⑦② | 年少扶養 (平成17年1月2日以後に生まれた人) | |
| 寡婦控除 (あてはまるものを○でかこんでください。) | 死別・離別・生死不明・未帰還 ひとり親控除 本人障害 身・精・療(級) | 配偶者氏名 生年月日 居住形態 障 害 配偶者 ⑦① | ふりがな 氏名 続柄 生年月日 居住形態 障 害 基礎 ⑦② | 年少扶養 (平成17年1月2日以後に生まれた人) |
| 本人障害 身・精・療(級) | 配偶者氏名 生年月日 居住形態 障 害 配偶者 ⑦① | ふりがな 氏名 続柄 生年月日 居住形態 障 害 基礎 ⑦② | 年少扶養 (平成17年1月2日以後に生まれた人) | |
| 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者 ※裏面の控除一覧表を参照 | 配偶者氏名 生年月日 居住形態 障 害 配偶者 ⑦① | ふりがな 氏名 続柄 生年月日 居住形態 障 害 基礎 ⑦② | 年少扶養 (平成17年1月2日以後に生まれた人) | |

1 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 | | 円 | | | 円 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 賞与等 | | | | | 円 |
| 合計 | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | |
| 勤務先所在地 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |

2 事業・不動産所得に関する事項

| 所得の種類 | 所得の生じる場所 | ① 収入金額 | ② 必要経費 | ③ 専従者控除額 |
|-------|----------|--------|--------|----------|
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 所得の生じる場所 | 支払確定年月 | ① 収入金額 | ② 必要経費 |
|---------|----------|--------|----------------|--------|
| | | | 円 | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 国外株式等に係る外国所得税額 | |

4 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

| 種目 | 所得の生じる場所 | ① 収入金額 | ② 必要経費 |
|----|----------|--------|--------|
| | | 円 | 円 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

| | | ① 収入金額 | ② 必要経費 | 差引金額 (① - ②) | 特別控除額 | 所得金額 (差引金額 - 特別控除額) |
|------|----|--------|--------|-----------------|--------------------------|------------------------|
| 総合譲渡 | 短期 | 円 | 円 | 円 | 円 | ②⑥ |
| | 長期 | | | | | ②⑦ |
| 一時 | | | | | | ②⑧ |
| | | | | | 合計②⑥ + [(②⑦ + ②⑧) × 1/2] | ②⑨ |

右の②⑥、②⑦、②⑧の金額を、それぞれ表面の②⑥、②⑦、②⑧に記入してください。
右の合計金額を表面の②⑨の所得金額欄に記入してください。

6 別居の配偶者・扶養親族・専従者の氏名、住所

| 氏名 | 住所 |
|----|----|
| | |
| | |
| | |

7 専従者に関する事項

| 氏名 | 続柄 | 生 | 年 | 月 | 日 | 従事月数 | 専従者給与(控除)額 |
|----|----|---|---|---|---|------|------------|
| | | 個 | 人 | 番 | 号 | | |
| | | M | T | S | H | | 円 |
| | | | | | | | |
| | | M | T | S | H | | |
| | | | | | | | |
| | | M | T | S | H | | |
| | | | | | | | |

8 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、下記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。

| | |
|--------------|---|
| 配当割額控除額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額 | |

9 代筆に係る記載欄

代筆の場合は、下記欄に代筆者の住所・氏名・続柄・電話番号を記入してください。

| | | | |
|----|--|------|--|
| 住所 | <input type="checkbox"/> 本人住所と同じ(記載省略) | | |
| 氏名 | 続柄() | 電話番号 | |

徴収方法の選択(給与所得及び公的年金等にかかる所得以外の市・県民税の徴収方法) 1 特別徴収(給与から差し引く) 2 普通徴収(本人が納める) 希望する番号を○でかこんでください。

配偶者控除及び配偶者特別控除一覧表

○申告者の所得が900万円超の配偶者控除・配偶者特別控除の金額が改正され、配偶者特別控除の対象となる所得範囲が拡充しました。

| 配偶者の所得 | 申告者の所得 | | |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|
| | 900万円以下 | 900万円超 950万円以下 | 950万円超 1000万円以下 |
| 配偶者控除(48万円以下) | 38万円 | 26万円 | 13万円 |
| 老人配偶者控除(48万円以下) | 48万円 | 32万円 | 16万円 |
| 配偶者特別控除 | 48万円超 95万円以下 | 38万円 | 26万円 |
| | 95万円超 100万円以下 | 36万円 | 24万円 |
| | 100万円超 105万円以下 | 31万円 | 21万円 |
| | 105万円超 110万円以下 | 26万円 | 18万円 |
| | 110万円超 115万円以下 | 21万円 | 14万円 |
| | 115万円超 120万円以下 | 16万円 | 11万円 |
| | 120万円超 125万円以下 | 11万円 | 8万円 |
| | 125万円超 130万円以下 | 6万円 | 4万円 |
| | 130万円超 133万円以下 | 3万円 | 2万円 |

○申告者の所得が1000万円超の場合、配偶者控除、配偶者特別控除を受けられなくなりましたが、配偶者の合計所得が48万円以下の場合は、「同一生計配偶者」として扶養の人数に含まれる(非課税判定で使用)ほか、配偶者が障害をお持ちの場合は障害者控除の対象になります。

源泉徴収票を含む各種法定調書・所得控除の証明書等の右端を貼り付けてください。