

【記載例】

令和4年度分 市町村民税 道府県民税 申告書

表

大田原市長様 提出年月日 年 月 日	現住所	大田原市本町1-4-1	整理番号	
	1月1日現在の住所	同上	業種又は職業	
	フリガナ	オオタワラ タロウ	電話番号	090-1111-1111
	氏名	大田原 太郎	個人番号	必ず電話番号を記入してください。
	生年月日	昭45・1・1	世帯主の氏名	大田原 太郎
			続柄	本人
	住所コード		基本コード	
		行政区コード		
			世帯コード	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	合計		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		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 寡婦控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未婚	⑱ ひとり親控除	<input type="checkbox"/> ひとり親控除
⑲ 勤労学生控除		⑲ 勤労学生控除	(学校名)
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度
	2 氏名	障害の程度	級度
㉑ 配偶者控除	氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	4 氏名	生年月日	同居・別居の区分
16歳未満の扶養対象外親族	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分
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。	扶養控除額の合計		
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	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	不動産	業	イ	
	利子	当	ウ	
	配当	与	エ	
	給付	カ	オ	
	雑	キ	ク	
	総合譲渡	ケ	コ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
	不動産	業	②	
	利子	当	③	
	配当	与	④	
	給付	カ	⑤	
		キ	⑥	
		ク	⑦	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	基礎控除	⑳	430,000	
合計	㉒	0		
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
合計	㉘	430,000		

分譲課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分譲課税等用)」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の提出が必要ありません。

申告期限は3月15日です。

所得金額の合計(㉒)に0と記入してください。

基礎控除(㉑)と合計(㉒)に430,000と記入してください。

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□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4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

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

備考

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

「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。