

# 令和6年度 市民税・県民税申告書

整理番号	理号
業種又は職	業
電話番号	

常滑市長様			現住所					
提出年月日			1月1日現在の住所					
年	月	日	ふりがな	生年月日	M・T・S H・R	年	月	日
			氏名	個人番号				
			世帯主の氏名	続柄	代筆者氏名			

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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

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		保険金などで補てんされる金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額	
医療費控除	区分	支払医療費		保険金などで補てんされる金額		
社会保険料控除	社会保険の種類			支払保険料		
生命保険料控除	区分	生命保険料の計	個人年金保険料の計	介護医療保険料の計		
	新契約	56 円	57 円	58 円		
	旧契約	44 円	45 円			
地震保険料控除	旧長期損害保険料の計		地震保険料の計			
寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		勤労学生控除	学校名		
障害者控除	氏名		障害の程度			
	1		身・精・療・他 級			
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	生年月日	M・T・S・H	合計所得金額		
	番号			48 円		
扶養控除	氏名	生年月日	続柄	控除額		
	個人番号		同居・別居の区分			
	1	M・T・S・H	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円		
	2	M・T・S・H	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円		
	3	M・T・S・H	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円		
	16歳未満の扶養親族	1	H・R	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
2		H・R	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			

- ※1 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」に「1」と記入してください。
- ※2 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」に氏名、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

### 5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外（令和6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の市民税・県民税の納税方法

給与から差引き
  自分で納付

1 収入金額等	事業	営業等	1		
		農業	2		
		不動産	5		
		利子	6		
		配当	7		
		給与⑥	8		
	雑		公的年金等	10	
			業務	60	
			その他	61	
	総合譲渡		短期	12	
		長期	13		
	一時	14			
2 所得金額	事業	営業等	16		
		農業	17		
		不動産	20		
		利子	21		
		配当	22		
		給与	23		
	雑		公的年金等	24	
			業務	62	
			その他	63	
		雑所得の計	65		
	総合譲渡・一時	26			
	合計	27			
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	32		
		小規模企業共済等掛金控除	33		
		生命保険料控除	34		
		地震保険料控除	35		
		寡婦・ひとり親控除	37		
		勤労学生・障害者控除	38		
		配偶者(特別)控除	39~40		
		扶養控除	41		
		基礎控除	42		
		③から④までの計	59		
	雑損控除	30			
	医療費控除	31			
	合計	43			

配偶者	
有	老
79	80

扶養親族			扶養障害		
年	一	特	老	特	そ
少	般	定	人	別	他
89	81	82	同親	同	計
			合計	同	計
			83	84	85
			86	87	

本人控除					
障	障	寡	ひ	勤	未
害	害	婦	と	労	成
特	そ		親	学	年
別	他			生	
71	72	74	70	76	77

強制課税
88


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。)

Table with columns for month, date, salary, and number of working days. Includes sections for bonuses, totals, and company information.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income with columns for income type, payer name, amount, and expenses.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns for distribution type, payer name, year, amount, and expenses.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns for category, payer name, amount, and expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns for amount, expenses, and special deductions.

Right-side calculation instructions for items 10, 11, and 12.

11 寄附金控除

Instructions for claiming tax deductions for donations to prefectural, municipal, or special zones.

Table for donation tax deductions with columns for name, location, date, and total amount.

12 事業税に関する事項

Table for business tax with fields for non-taxable income, assets, and business status.

13 事業専従者に関する事項

Table for business family members with fields for name, birth date, and tax status.

14 別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members with fields for name, residence, and support status.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions with fields for name, residence, and special circumstances.

16 所得がなかった方の記載欄

Form for reporting zero income with numbered questions about previous year's status and residence.

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

源泉徴収票・支払証明書などの添付書類はクリップどめまたは添付台紙によって提出してください。