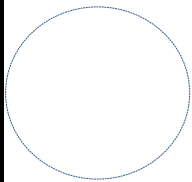


平成31年度 市民税・県民税申告書

鳴門市長様 	現住所	鳴門市	電話番号	(本人・代理申告者)	
	1月1日現在の住所	鳴門市	宛名番号	※市が記入	
	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成	特徴番号
	氏名		年 月 日	※市が記入	職業
個人番号			印		
※下の確認欄は市が記入します					
番号確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 身元確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> ()					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	円	円	
⑪ <input type="checkbox"/> 特例 医療費控除	支払った医療費等	補填金額	所得の5%(上限10万円)又は特例の場合1万2千円	
	a 円	b 円	c 円	
⑫ 社会保険料控除	健康保険	後期高齢	国民年金	
	介護保険		合計	
	円	円	円	
⑭ 生命保険料控除	新生命保険	円	旧生命保険	
	新個人年金	円	旧個人年金	
	介護医療	円		
⑮ 地震保険料控除	保険会社名	支払った保険料		
	地震保険	円		
⑯~⑰ 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)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	⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
	⑱ 障害者控除 ※本人障害の場合は氏名に「本人」と記載	氏名 居住 同・別 等級 級		
⑲~⑳ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日		
	明・大・昭・平 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日		
㉑ 扶養控除	氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額
	個人番号			万円
	氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額
	個人番号			万円
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額
	個人番号			万円
	氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額
個人番号			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	
	雑	専給		
		公的年金等	キ	
		その他	ク	
	総合譲渡	短期	ケ	
長期		コ		
	一時	サ		
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	
		雑	⑦	
		総合譲渡・一時	⑧	
		合計	⑨	
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩		
	医療費控除 <input type="checkbox"/> 特例	⑪		
	社会保険料控除	⑫		
	小規模企業共済等掛金控除	⑬		
	生命保険料控除	⑭		
	地震保険料控除	⑮		
	寡婦(寡夫)控除	⑯		
	勤労学生・障害者控除	⑰~⑱		
	配偶者控除	⑲		
	配偶者特別控除	⑳		
扶養控除	㉑			
基礎控除	㉒	330,000		
合計	㉓			

特定配当等に係る所得について所得税と異なる課税方式を選択します。
 選択後の特定配当等の金額 (円)

特定株式等譲渡所得金額に係る所得について所得税と異なる課税方式を選択します。
 選択後の特定株式等譲渡所得金額 (円)

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額
	個人番号			万円
	氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額
個人番号			万円	
氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	控除額	
個人番号			万円	

5 給与・公的年金等に係る所得(平成31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

給与から天引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

代理申告者	続柄	
	氏名	印
身元確認	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> ()	

6 給与所得の内訳

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			
勤務先所在地			
勤務先名			
電話番号			

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	所得金額
営業等	円	円	円	円
農業				
不動産				

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

10 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					円
一時						円
ニ 合計						円

12 事業専従者に関する事項

1	氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄	専従者給与(控除)額	円	
	個人番号						従事月数	宛名番号 ※市が記入	
2	氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄	専従者給与(控除)額	円	
	個人番号						従事月数	宛名番号 ※市が記入	
3	氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄	専従者給与(控除)額	円	
	個人番号						従事月数	宛名番号 ※市が記入	
4	氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄	専従者給与(控除)額	円	
	個人番号						従事月数	宛名番号 ※市が記入	
合計額								円	

15 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
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	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	円
前年中の 開(廃)業	開始・廃止 月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

13 別居の扶養親族に関する事項

1	氏名	個人番号						
	住所							
2	氏名	個人番号						
	住所							
3	氏名	個人番号						
	住所							

14 寄附金に関する事項

都道府県、市町村分	円	条例指定分	都道府県	
住所地の共同募金会、日赤支部分			市区町村	

分・長	前後	配当	
		住宅	
分・短	前後	所得税	
		青専	
配当割		譲渡割	
寄付金			