

記入例

平成31年度 市民税・県民税申告書

住所・氏名・生年月日・個人番号を記入し、押印をお願いします。

住所	鳴門市 東京都杉並区〇×町1-3-105	電話番号	(本人・代理申告者) 090-〇〇〇〇-△△△△	
日現在住所	鳴門市 撫養町南浜字東浜〇×	宛名番号	※市が記入	
フリガナ	ナルト カズオ	生年月日	明治・大正(昭和)平成	特徴番号 ※市が記入
氏名	鳴門 一男	42年 1月 23日	職業	会社員
個人番号	1: 2: 3: 4: 5: 6: 7: 8: 9: 0: 1: 2			

※下の確認欄は市が記入します

番号確認 番号カード 通知カード 住民票 住基 身元確認 番号カード 運転免許証 障害手帳 ()

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	1 収入金額等	事業 営業等	ア	円
	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		事業 農業	イ	
⑪ 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	医療費控除額(a-b-c)	不動産	ウ	
⑫ 社会保険料控除	・収入がない場合は「0」と記入してください。無職の方や遺族・障害年金受給者の方はこれにあてはまります。			雑	利子	エ	
⑭ 生命保険料控除	・給与所得がある場合は、収入金(年収)を記入してください。また、裏面に給与支払者(勤務先)を記入してください。			総合譲渡	配当	オ	2,400,000
⑮ 地震保険料控除	地震保険	旧長期		給与	専給	カ	
⑯~⑰ 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	⑯ 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 勤労学生控除 (学校名)		公的年金等	その他	キ	
⑱ 障害者控除	1 氏名	居住	同・別 等級	短期	長期	ク	
⑲~⑳ 配偶者控除	配偶者の氏名		生年月日	一時	サ		
2 氏名	鳴門 花子		明・昭平 42年 11月 2日	事業 営業等	①		
3 氏名	配偶者の合計所得金額		315,000 円	事業 農業	②		
4 氏名	配偶者特別控除 同一生計配偶者		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	不動産	③		
21 扶養控除	1 氏名	鳴門 うず子	明・昭平 5年 12月 8日 居住(同)別 続柄	利子	④		
2 氏名	控除額			配当	⑤		
3 氏名	控除額			給与	⑥		
4 氏名	控除額			雑	⑦		
1 氏名	鳴門 たい子		明・昭平 22年 5月 2日 居住(同)別 続柄	総合譲渡・一時	⑧		
2 氏名	控除額			合計	⑨		
3 氏名	控除額			総合譲渡・一時	⑧		
4 氏名	控除額			合計	⑨		

22 寡婦(寡夫)控除 ⑯~⑰
勤労学生・障害者控除 ⑱~㉑

23 合計

配偶者を扶養にする場合はこちらに配偶者の氏名・生年月日・個人番号を記入してください。配偶者の合計所得金額も記入して

扶養親族がいる場合はこちらに記入してください。16歳未満の扶養親族がいる場合は下の枠に記入してください。

1 氏名	鳴門 たい子	明・昭平 22年 5月 2日 居住(同)別 続柄
個人番号	4: 5: 6: 7: 8: 9: 0: 1: 2: 3: 4: 5	
2 氏名	明・昭平 年 月 日 居住 同・別 続柄	
個人番号		
3 氏名	明・昭平 年 月 日 居住 同・別 続柄	
個人番号		

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)

5 給与・公的年金等に係る所得(平成30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 番号カード 運転免許証 障害手帳 ()