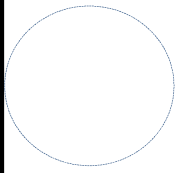


令和3年度 市民税・県民税申告書

鳴門市長様 	現住所	鳴門市	電話番号	本人代理	
	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	特徴番号	※市が記入
	氏名	印	明治・大正・昭和・平成・令和	職業	
個人番号			年 月 日		

※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

⑬ 社会保険料控除	健康保険	後期高齢	国民年金
	円	円	円
	介護保険	合計	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険	旧生命保険	円
	新個人年金	旧個人年金	円
	介護医療	円	
⑯ 地震保険料控除	保険会社名		支払った保険料
	地震保険	円	
⑰～⑲ 寡婦、ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親 (学校名)	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/>	
⑳ 障害者控除 ※本人障害の場合は氏名に「本人」と記載	1 氏名	居住	同・別 等級 級
	2 氏名	居住	同・別 等級 級
㉑～㉒ 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
	配偶者の合計所得金額	円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)
㉓ 扶養控除	1 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄
	個人番号		控除額 万円
	2 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄
	個人番号		控除額 万円
3 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	
個人番号		控除額 万円	
4 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住 同・別 続柄	
個人番号		控除額 万円	
1～6 (控除対象外) 未達の扶養親族	1 氏名	平・令 年 月 日	居住 同・別 続柄
	個人番号		
	2 氏名	平・令 年 月 日	居住 同・別 続柄
個人番号			
3 氏名	平・令 年 月 日	居住 同・別 続柄	
個人番号			

別居の扶養親族等がある場合には、裏面14に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

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		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
			短期	コ	
	総合譲渡		長期	サ	
	一時	シ			
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		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
			その他	⑨	
			合計	⑩	(⑦+⑧+⑨)
		総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫			
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬			
	小規模企業共済等掛金控除	⑭			
	生命保険料控除	⑮			
	地震保険料控除	⑯			
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱			
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳			
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒			
	扶養控除	㉓			
基礎控除	㉔				
⑬から㉔までの計	㉕				
雑損控除	㉖				
医療費控除	㉗	区分			
	合計	㉘			

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。

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	差し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	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
			医療費控除額(a-b-c) 円

代理申告者	続柄	
氏名		印

5 給与・公的年金等に係る所得(令和3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)

身元確認 番号カード 運転免許証 障害手帳

()

6 給与所得の内訳

月	日給	勤務日数	月収
1			
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	イ
	長期					ロ
一時						ハ
ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]						

12 事業専従者に関する事項

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

13 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		

14 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							

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円	条例 指定分	都道府県
住所地の共同募金会、日赤支部・都道府 県、市区町村分(特例控除対象以外)			市区町村

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄	特別障害者に該当する場合	級
個人 番号							
住所							