

令和5年度 市民税・県民税申告書

記入例

住所・氏名・生年月日・個人番号の記入をお願いします。

長所	現住所	鳴門市 東京都杉並区〇×町1-3-105	電話番号	090-〇〇〇〇-△△△△	
	1月1日現在の住所	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・令和	特徴番号
	氏名	鳴門 一男	42年 1月 23日	※市が記入	職業
	個人番号	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0:1:2	会社員		

※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
	円	円	円

⑮ 生命保険料控除	新生命保険	円	旧生命保険	円
	新個人年金	円	旧個人年金	円
	介護医療	円		

⑯ 地震保険料控除	
-----------	--

⑰～⑲ 寡婦、ひとり親控除 ⑳ 勤労学生控除	
---------------------------	--

㉑ 障害者控除	1 個人番号	
	2 氏名	居住 同・別 等級 級

※本人障害の場合は氏名に「本人」と記載

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
	鳴門 花子	明・大 (昭和) 42年 11月 2日
	配偶者の合計所得金額	315,000 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	鳴門 うざ子	明・大 (昭和) 5年 12月 8日	居住	同・別	続柄	母
	個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	控除額	円			
	2 氏名		明・大 (昭和) 年 月 日	居住	同・別	続柄	
	個人番号		控除額	円			

16歳未満の扶養親族	1 氏名	鳴門 たい子	平・令 22年 5月 2日	居住	同・別	続柄	子
	個人番号	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	控除額	円			
	2 氏名		平・令 年 月 日	居住	同・別	続柄	

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。

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
	円	円	円
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) 又は特別の場合1万2千円
	a 円	b 円	c 円

5 給与・公的年金等に係る所得 (令和5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)

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	2,400,000
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	サ	
2 雑損	一時	シ		
	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
	利子	④		
合計 (7)+(8)+(9) ⑩				
雑損控除・一時 ⑪				

・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。

・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。

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ください。

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。

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」の口に「1」と記入してください。

代理申告者	続柄
氏名	

身元確認 番号カード 運転免許証 障害手帳  ( )