

T・F・H

令和7年度 市民税・県民税 申告書 (令和6年分) 国民健康保険税

三島市長あて 住所 三島市 電話 ( ) - 氏名 個人番号 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 代理人 (続柄)

公的年金収入の内訳 (遺族年金・障害年金は裏面に記入してください) 日本年金機構 円 合計 円 収入合計に対する所得 (A) 円

給与収入の内訳 (勤務先) (金額) 収入合計に対する所得 (B) 円 合計 (C) 円

総所得金額 (A)+(B)+(C) (D) 円

給与・公的年金等に係る所得以外 (令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外) の所得に係る市民税・県民税の徴収方法の選択

所得控除 雑損 医療費 社会保険料 小規模企業共済等掛金 生命保険料 支払額 地震保険料 支払額 本人控除

配偶者控除 扶養控除 氏名 生年月日 状況 障害者 配偶者の収入・所得 調整控除

★この欄には記入しないでください。

新規 修正 氏名 生年月日 宛名コード

収入 営業等-1 収入 農業-2 収入 不動産-5 収入 給与一般-8 収入 専従給与-9 収入 公的年金-10 収入 雑-その他-11 総合短期-12 総合長期(1/2割)-13 一時(1/2割)-14 営業所得-16 農業所得-17 不動産所得-20 配当所得-22 給与所得-23 年金所得-24 他所得-25 所得 雑-業務-61 譲渡一時所得-26 配当控除-804 配偶者所得-48 住宅控除(住)-95 住型可能額-96 配当割控除額-97 扶養割控除額-98 寄附金(ふるさと)-805 寄附金(共済・白赤)-806 寄附金(市条例)-807 寄附金(県条例)-808 居住年月日1-811

合計所得 818 所得税控除計 817 所得税額 826 所得税減税控除済額 827 基礎控除(住) 42 雑損 30 医療 31 社保 32 小規模 33 生保控除額 802 新生保支払額 101 旧生保支払額 44 新個年支払額 102 旧個年支払額 45 介護支払額 103 地震保険控除額 803 地震保険支払額 47 旧長損支払額 46

事由 年 月 日 100:200 控 翌年1作成 非作 801 809 給与から差引 810 自分で納付 本人該当 特障 他障 寡婦 ひとり親 勤学 未成 控配 老配 年少 71 72 74 197 76 77 79 80 89 扶養 障害扶養 調整控除 国税 富期 一般 特定 同居 老人 同居 特障 他障 81 82 83 84 85 86 87 198

※年少扶養親族(16歳未満)は控除対象外ですが、非課税の判定に必要となりますので記入してください。

添付資料を貼らないでください

◎給与所得の内訳

※源泉徴収票が無い場合は、給与明細等により下記を必ず記入してください。

月	日	給	勤務日数	月収(収入金額)
1				円
2				円
3				円
4				円
5				円
6				円
7				円
8				円
9				円
10				円
11				円
12				円
賞与等				円
合計				円
勤務先名				
勤務先所在地				
電話番号				

寄附先名称	寄附金額
	円
	円
	円
	円
	円

◎事業所得又は不動産所得のある人は、下記に記入してください。

事業所得		不動産所得		
年月日～年月日		年月日～年月日		
申告区分		申告区分		
青・白		青・白		
収入金額	売上金額	円		
	雑収入	円		
		円		
	①計	円		
	必要経費	仕入金額	円	
		租税公課	円	
		旅費交通費	円	
		通信費	円	
		水道光熱費	円	
		修繕費	円	
消耗品費		円		
損害保険料		円		
地代家賃		円		
青色申告特別控除額		円		
②計	円			
◎専従者控除額	円			
所得金額①-②-◎	円			
収入金額	家賃収入	円		
	地代収入	円		
		円		
	③計	円		
	必要経費	租税公課	円	
		損害保険料	円	
		修繕費	円	
		減価償却費	円	
		雑費	円	
		青色申告特別控除額	円	
		円		
		円		
		円		
④計		円		
◎専従者控除額	円			
所得金額③-④-◎	円			

添付資料を貼らないでください

住宅借入金等特別税額控除	控除可能額	円	居住開始年月日	年 月 日 (特別特定・特定・非該当)	住宅取得区分	新築 既存住宅
--------------	-------	---	---------	---------------------	--------	------------

分離課税 短・長期譲渡 株式等譲渡 上場配当	種目	収入金額	必要経費	差引所得額	特別控除額
		円	円	円	円
		円	円	円	円

氏名	生年月日	続柄	従事月数	申告区分
個人番号	大・昭・平・令 年 月 日		月	青・白
氏名	大・昭・平・令 年 月 日		月	
個人番号			円	

◎配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

\*特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額等に加え、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は右の各欄に書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割控除額	円

◎令和6年中に収入のなかった人、非課税収入(遺族年金・障害年金など)があった人は、該当する箇所を記入してください。(番号に○をしてください。)

所得のなかった方でも、後日、児童手当、国民健康保険、国民年金、介護保険または後期高齢者医療保険等の資格審査の基礎資料や課税(所得)証明書の発行等に必要となることがありますので、下の欄に記入して提出してください。

1	住所	下記のものに扶養・援助されていた。 <input type="checkbox"/> 同住所	4 預貯金で生活していた。
	氏名	続柄 ( )	5 生活保護法により、生活扶助を受給していた。 年 月～年 月
2	遺族年金で生活していた。	年額 円	6 1～5のいずれにも該当しない人は、生活状況を記入してください。
3	障害年金で生活していた。	年額 円	

摘要欄	
-----	--