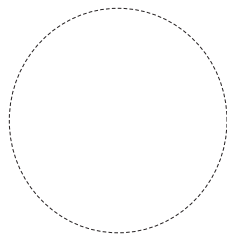


# 令和6年度 市民税・県民税申告書

令和 年 月 日提出

刈谷市長



現住所	フリガナ	
	氏名	
	個人番号	
電話番号	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 翌年度申告書送付希望 <small>翌年度の本申告書の送付を希望する場合にチェックしてください</small>	
		備考

## 1 所得金額

所得の種類	種目・所得の生ずる場所または給与などの支払者の氏名・名称	収入金額	必要経費等	差引金額

収入所得金額	給与		
	公的年金等		
	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
総合譲渡・一時		⑪	
合計		⑫	

## 2 所得から差し引かれる金額

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など			
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額			
医療費控除	支払医療費等または特定一般用医薬品等購入費	補てんされる金額	差引金額			
社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類			
小規模企業共済	掛金の種類	支払掛金				
本人該当	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 寡婦 <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"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生 学校名				
あなたが扶養している親族	配偶者の氏名・フリガナ	個人番号	生年月日	障害程度	同居・別居	
	フリガナ		大・昭 平・令	級	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	氏名					
	配偶者の合計所得	円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）			
	扶養親族の氏名・フリガナ	個人番号	生年月日	続柄	障害程度	
	フリガナ		大・昭 平・令		級	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名					
	フリガナ		大・昭 平・令		級	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名					
	フリガナ		大・昭 平・令		級	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名					

控除等	雑損控除		
	医療費控除	区分	
	社会保険料控除		
	小規模企業共済等掛金控除		
	生命保険料控除	新生命保険料支払額	
		旧生命保険料支払額	
		介護医療保険料支払額	
		新個人年金保険料支払額	
	地震保険料控除	旧個人年金保険料支払額	
		地震保険料支払額	
		旧長期損害保険料支払額	

セルフメディケーション税制（医療費控除の特例）の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

## 3 寄附金に関する事項

寄附先の名称	寄附金額	内	記
	円	都道府県市区町村分	円
	円	共同募金会日赤支部分	円
	円	条例指定分	円
	円	都道府県市区町村	円

## 4 給与所得及び年金所得以外の市・県民税の納付方法

<input type="checkbox"/> 給与から天引き <input type="checkbox"/> 自分で納付
備考

配偶者	扶養							
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 同一	特定 <input type="checkbox"/> 内同居	老人	その他	年少			
扶養障害		本人						
<input type="checkbox"/> 内同居		障害 <input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> その他	寡婦	ひとり親	学生	未成年		
分離課税所得		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						

○この申告書を提出した人は、事業税の申告書を提出する必要はありません。

5 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ		住所	国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者
氏名				<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上
				<input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

6 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	控除額
		大・昭・平・令	ヵ月	円

7 分離課税所得

区分	所得の生ずる場所	①収入金額	②必要経費	③差引(①-②)	④特別控除額	所得金額(③-④)	特例適用条文
短期譲渡	一般分						
	軽減分						
長期譲渡	一般分						
	特定分						
	軽減分						
山林・退職・その他							
株式等の譲渡	上場分						
	一般分						
先物取引							

8 事業所得(営業等・農業)収支明細

科目	金額
取入	
①売上(収入)金額	円
②家事消費	
③その他の収入	
④計(①+②+③)	
売上	
④期首商品棚卸高	
⑤仕入金額	
原価	
⑥期末商品棚卸高	
⑦差引原価(④+⑤-⑥)	
⑧差引金額(④-⑦)	
必要経費	給料賃金
	減価償却費
	地代家賃
	租税公課
	水道光熱費
	旅費交通費
	通信費
	損害保険料
	修繕費
	消耗品費
	小作料・賃借料
	種苗費・肥料費
	農具費
	雑費
⑨必要経費合計	
⑩専従者控除額	
⑪青色申告特別控除額	
所得金額(⑧-⑩-⑪)	

9 不動産所得収支明細

貸家・貸地	
不動産の所在地	
貸借人の住所氏名	
貸付期間	～
賃貸料	月額 円
	年額 円

科目	金額
取入	
賃貸料	円
権利金・礼金	
その他	
⑫計	
必要経費	減価償却費
	租税公課
	損害保険料
	修繕費
雑費	
⑬必要経費合計	
⑭専従者控除額	
⑮青色申告特別控除額	
所得金額(⑫-⑬-⑭-⑮)	

10 給与収入明細

源泉徴収をしていない事業所などに勤めている人は、前年中の給与支払明細書をすべてお持ちいただくか、下欄に月別の収入を記入し雇用主の証明をもらってください。

月	日	給	日数	月収
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
計				
賞与等				
合計				
勤務先	住所			
	名称			
	電話			

11 事業税に関する事項

事業専従者氏名		資産の種類
個人番号		事業用資産の譲渡損失等
事業所等の所在地		損失額
事業税の非課税所得	事業開始・廃止年月日	

12 減価償却費の計算内訳 ※平成19年3月31日以前に取得した償却資産の減価償却費の計算方法は次のとおりです。償却額：①×90%×②×③×④

償却資産の種類	取得年月	①取得価額	耐用年数	②償却率	③償却期間	④事業割合	償却額：①×②×③×④※	未償却残高(期末残高)
	年 月	円	年		月	%	円	円
	年 月				12			
					12			

前年中において収入がなかった人の記載欄 (※以下の該当する□にレ点をつけてください。)

- 他者に扶養されていました。  学生でした。  非課税所得を受給していました。  病気等により働くことができませんでした。  
 その他 ( )