

令和2年度 市民税 申告書
(令和元 年分) 市民税 県民税

表

津山市長 殿		現住所	整理番号
提出年月日		1月1日現在の住所	業種又は職業
年	月	フリガナ	電話番号
日		氏名	個人番号
		生年月日	明・大昭・平
		世帯主の氏名	続柄

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
	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
⑪ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計
	介護医療保険料の計	円	
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計
⑯~⑰ 寡婦(寡夫)、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"/> 寡婦(寡夫)控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除(学校名)		
⑱ 障害者控除	フリガナ	障害の程度	級度
	氏名		
	個人番号		
	フリガナ	障害の程度	級度
	氏名		
	個人番号		
⑲~⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	配偶者の合計所得金額	円
	個人番号	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
㉑ 扶養控除	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	続柄	続柄
	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	続柄	続柄
	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	続柄	続柄
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	続柄	続柄
	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	続柄	続柄
	フリガナ	生年月日	明・大昭・平
	氏名	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	続柄	続柄
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。			扶養控除額の合計

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	
			その他	ク	
		総合譲渡		短期	ケ
			長期	コ	
	一時	サ			
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		(免税対象肉用牛)			
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
		雑	⑦		
		総合譲渡・一時	⑧		
		合計	⑨		
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩			
	医療費控除	⑪			
	社会保険料控除	⑫			
	小規模企業共済等掛金控除	⑬			
	生命保険料控除	⑭			
	地震保険料控除	⑮			
	寡婦(寡夫)控除	⑯			
	勤労学生、障害者控除	⑰~⑱			
	配偶者控除	⑲			
	配偶者特別控除	⑳			
扶養控除	㉑				
基礎控除	㉒	330,000			
	合計	㉓			

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。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和2年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

- 給与から差引き(特別徴収)
- 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

分離課税に係る所得等のある方は、市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)をあわせて提出して下さい。

*裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

裏

この申告書を提出した方は事業税の申告書の提出を必要ありません。

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等, 合計, and contact info (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

Table with columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費, 青色申告特別控除額.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for 総合譲渡 (短期, 長期) and 一時所得. Includes calculation formula: 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2].

11 事業専従者に関する事項

Table for 3 business dependents with columns for name, birth date, tax status, and amount.

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-taxable income, special provisions, and business status.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-resident dependents with columns for name, ID number, and address.

14 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に含め、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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table for dividend and stock transfer tax credit with columns for amount and control amount.

15 寄附金に関する事項

Table for donations with columns for prefecture/city/village, common fund, and designated articles.

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び仮認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

●前年中(令和元年中)課税収入のなかった人は下の欄に記入してください。(非課税証明書等の発行や国民健康保険料の算定の際の資料となります。)