

令和 年度 市県民税 申告書 (令和 年分)

[表面]

第五号の四様式(第二条関係)



四国中央市長 宛
令和 年 月 日 提出

1月1日現在の住所	四国中央市	生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
現住所	同上	電話番号	自宅・携帯・他 - -
フリガナ		個人番号	
氏名			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項	⑪ 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	保険金等で補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	⑫ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制に該当(医療費控除の特例)	
	⑬ 社会保険料控除	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	介護保険料	
		国民年金保険料	その他 ()		
	⑭ 小規模企業共済等掛金控除	※支払った第1種共済掛金、個人型確定拠出年金、心身障害者扶養共済掛金との合計額			
	⑮ 生命保険料控除	新生命保険料	旧生命保険料		
		新個人年金保険料	旧個人年金保険料		
		介護医療保険料	※生命保険料・地震保険料は 支払額の合計額を記入 してください。		
	⑯ 地震保険料控除	地震保険料	旧長期損害保険料	(学校名)	
	⑰ 寡婦・ひとり親・勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <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"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生	
	⑱ 障害者控除	氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・療育・精神 級 他 ()	
		氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・療育・精神 級 他 ()	
	⑲ 配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名		生年月日	配偶者の合計所得
		個人番号	大・昭平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者	円
		氏名	生年月日	続柄	同居・別居
		個人番号	控除額	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	⑳ 扶養控除 特定親族特別控除 および 16歳未満の扶養親族	個人番号	大・昭平・令 年 月 日	特親	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		個人番号	控除額	特親	
		個人番号	大・昭平・令 年 月 日	特親	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
個人番号		控除額	特親		

※別居の扶養親族がいる場合は、裏面にご記入ください。
※16歳未満の扶養親族は控除対象外ですが、非課税判定等に影響がありますのでご記入ください。

【前年中に収入のなかった人の記入欄】

※非課税証明書の発行や、各種保険料・国民年金等の基礎資料となります。

該当する項目を○で囲み、必要な内容を記入。

1	下記の人の扶養・仕送り・援助を受けていた。 扶養者 氏名 住所 続柄
2	<input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 失業給付(雇用保険) <input type="checkbox"/> 療養給付 を受給していた。 (これらは非課税であり、収入金額に含まれません。)
3	生活保護による生活扶助を受けていた。
4	<input type="checkbox"/> 預貯金で生活 <input type="checkbox"/> 病気療養中 <input type="checkbox"/> 学生 (下宿先市町村:)

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		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
		その他	⑧
		総合譲渡・一時	⑨
		所得合計	⑩
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑪	
	医療費控除	特例 <input type="checkbox"/> ⑫	
	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・勤労学生控除	⑰	0,000
	障害者控除	⑱	0,000
所得から差し引かれる金額	配偶者控除・配偶者特別控除	⑲	0,000
	扶養控除・特定親族特別控除	⑳	0,000
	基礎控除	㉑	0,000
	控除合計	㉒	

