

市民税県民税申告書の書き方

- 住所、氏名等の欄・・・令和6年1月1日現在で記入してください。
- 所得金額等の欄・・・別紙「令和6年度 市民税県民税申告書の記入について」の表面「速算表」及び「各所得の内容と計算方法」をご覧ください。
- 所得から差し引かれる金額の欄・・・別紙「令和6年度 市民税県民税申告書の記入について」の裏面「所得から差し引かれる金額」をご覧ください。

【記載例 年金＋不動産】

令和6年度 市民税県民税(国民健康保険税) 申告書

受付者

申告期限 令和6年3月15日 表

糸魚川市長 様	現住所	糸魚川市一の宮1丁目2番5号		宛名番号	
	1月1日現在の住所			業種又は職業	年金受給者
	フリガナ	ヒメカワ タロウ	生年月日	電話番号	552-1511
	氏名	姫川 太郎	S24 / 1 / 25	個人番号	*****-*****-*****
令和●年●月●日提出				世帯主の氏名	姫川 太郎
				続柄	本人

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	支払保険料
	国民健康保険税	80,000		
	国民年金	120,000		
	合計	200,000		
⑫ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計		
		150,000		
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計		
⑬ 地震保険料控除	介護医療保険料の計			
⑭～⑯ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計		
		24,000		
⑰ 障害者控除	氏名	障害の程度	級度	
	氏名	障害の程度	級度	
⑱～⑲ 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	S30 / 5 / 1	
	配偶者の氏名	配偶者の合計所得金額	100,000	
	個人番号	#### #### ####	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者は除く)	
⑳ 扶養控除	氏名	生年月日	同居別居の区分	続柄
	氏名	生年月日	同居・別居	父
	個人番号	##### ##### #####		58
	個人番号	##### ##### #####		
	個人番号	##### ##### #####		
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	生年月日	同居・別居	
	氏名	生年月日	同居・別居	
	氏名	生年月日	同居・別居	
別居の扶養親族等がある場合には裏面「11」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。	別居の扶養親族等がある場合には裏面「11」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	58	
㉓ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
㉔ 医療費控除	支払医療費等	保険金などで補てんされる金額		

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ	100,000	
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	2,300,000
			業務	ク	
			その他	ケ	
	総合譲渡		短期	コ	
		長期	サ		
	一時	シ			
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③	100,000	
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
		雑	⑦	1,200,000	
		総合譲渡・一時	⑧		
	合計	⑨	1,300,000		
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	⑩	200,000	
		小規模企業共済等掛金控除	⑪		
		生命保険料控除	⑫	50,000	
		地震保険料控除	⑬	24,000	
		寡婦・ひとり親控除	⑭～⑮		
		勤労学生・障害者控除	⑯～⑰		
		配偶者控除	⑱	380,000	
		配偶者特別控除	⑲		
		扶養控除	⑳	580,000	
		基礎控除	㉑	480,000	
	⑩から㉑までの計	㉒	1,714,000		
	雑損控除	㉓			
	医療費控除	㉔			
	合計	㉕	1,714,000		

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

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。

5 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。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

月	日	給	勤務日数	月収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合計				
勤務先所在地				
勤務先名				

6 事業・不動産所得に関する事項

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
不動産（小作料）	糸魚川市一の宮地内	100,000円	円	円

7 配当所得に関する事項

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
			円	円
			国外株式等に係る外国所得税額	

8 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

市民税県民税（国民健康保険税）申告書の書き方（つづき）

◎昨年中、無職又は収入がなかった方は、住所、氏名等の欄への記入及び申告書裏面の下部に必要な事項を記入してください。

《遺族・障害等の年金受給の例》

12 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。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所
1		/ /	
個人番号			特別障害者に該当する場合 級度
2		/ /	
個人番号			特別障害者に該当する場合 級度

《就労なしの例》

12 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。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所
1		/ /	
個人番号			特別障害者に該当する場合 級度
2		/ /	
個人番号			特別障害者に該当する場合 級度

- 給与から差引き（特別徴収）
 自分で納付（普通徴収）

◎昨年中 無職又は無収入だった方

令和5年中に就労のなかった方又は収入のなかった方については、下記のいずれかに記入の上、申告書を提出してください。

1 家族等の扶養	(住所) (氏名)	(続柄)
2 就学中	(学校名) (卒業予定)	年 月
3 遺族・障害等の年金を受給	(種類) 遺族年金・障害年金 その他()	
4 その他	就労なし・その他()	

◎昨年中 無職又は無収入だった方

令和5年中に就労のなかった方又は収入のなかった方については、下記のいずれかに記入の上、申告書を提出してください。

1 家族等の扶養	(住所) (氏名)	(続柄)
2 就学中	(学校名) (卒業予定)	年 月
3 遺族・障害等の年金を受給	(種類) 遺族年金・障害年金 その他()	
4 その他	就労なし・その他()	