

令和3年度 市民税 県民税 (国民健康保険税) 申告書

課税番号 課収無望納還票写
 給与・公的年金等に係る所得以外(令和3年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る徴収方法の選択 給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

盛岡市長様 令和3年1月1日現在の住所 盛岡市
 フリガナ
 氏名 印
 現住所
 (生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日
 電話番号(自宅・勤務先・携帯) 個人番号

収入がなかった場合は、裏面②を記入してください。(遺族・障害年金のみの場合も含む)
 ※扶養している家族がいた場合は、表面C・D・G欄も記入してください。

A 収入の内訳

収入の種類	収入の生ずる場所又は収入の支払者の氏名・名称	収入金額
		円

B 所得控除の内訳(社会保険料等支払額)

27 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	
13 社会保険料控除	社会保険(天引き分を含む)	円
	国民健康保険	
	後期高齢者医療保険	
	国民年金	
	介護保険	
	合計	
15 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
	円	円
	新個人年金保険料支払額	旧個人年金保険料支払額
	円	円
	介護医療保険料支払額	※26雑損控除 →裏面の⑧へ
	円	
16 地震保険料控除	地震保険料支払額	円
	旧長期損害保険料支払額	

C 所得控除の内訳(人的控除)

17~19 寡婦、ひとり親、勤労学生控除	17 <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)	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
20 障害者控除	氏名	障害の程度	<input type="checkbox"/> 普通障害 <input type="checkbox"/> 特別障害
	個人番号		
21~22 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
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)		
23 扶養控除	氏名	生年月日	続柄
	フリガナ	明・大・昭・平	同居・別居の区分
	氏名	個人番号	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	個人番号	万円
23 扶養控除	氏名	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	個人番号	万円
	氏名	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	個人番号	万円
扶養控除額の合計 万円			

D 16歳未満の扶養親族

フリガナ	氏名	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	氏名	個人番号	
フリガナ	氏名	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	氏名	個人番号	
フリガナ	氏名	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	氏名	個人番号	

E 収入金額等

雑	公的年金等	キ
	業務	ク
	その他	ケ
	短期	コ
	長期	サ
	一時	シ
	総合譲渡	
	事業	
	雑	
	合計	

F 所得金額

事業	①
農業	②
不動産	③
利子	④
配当	⑤
給与	⑥
公的年金等	⑦
業務	⑧
その他	⑨
合計(⑦+⑧+⑨)	⑩
総合譲渡・一時	⑪
合計(①~⑥+⑩~⑪)	⑫

G 所得控除額

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・ひとり親控除	17~18	0,000
勤労学生・障害者控除	19~20	0,000
配偶者(特別)控除	21~22	0,000
扶養控除	23	0,000
基礎控除	24	0,000
小計(13~24)	25	
雑損控除	26	
医療費控除	27	
合計(25~27)	28	

16歳未満の扶養親族

免税所得	本	人
	特障	普障
	寡婦	ひとり親
	勤学	未成年
	調整	
扶養親族		
控配	特定	老人
		内同居
		その他
		16歳未満
		特障
		内同居
		普障
受付	点検	番号
		身元
		代理権

※分離課税に係る所得がある人は、あわせて「市民税県民税申告書(分離課税等用)」の提出が必要になります。該当する人は市民税課に連絡してください。

※別居の扶養親族等は裏面⑩も記入してください

※セルフメディケーション税制を選択する場合、「1」を記入してください

1 給与収入の内訳

(給与収入(パート・アルバイトを含む)のある人で、源泉徴収票がない人は記入してください。)

裏面

Table with columns: 月, 勤務先, 収入. Rows 1-12. Includes '賞与' and '合計' rows.

※ [5], [8]の控除を受ける場合は、領収書等を必ず添付してください。

4 総合譲渡・一時所得に関する事項

Table for '総合譲渡・一時所得' with columns: 区分, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes calculation formula: 合計 コ+シ + {(サ+シ) × 1/2}

5 寄附金に関する事項 (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。)

Table for '寄附金' with columns: 都道府県, 市区町村分, 岩手県共同募金会, 都道府県, 市区町村分, 条例指定分, 県, 市.

7 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記入してください。)

Table for '配当割額控除額' and '株式等譲渡所得割額控除額'.

9 特定配当等に係る所得金額又は特定株式等譲渡所得金額の課税方式に関する事項

(所得税と異なる課税方式を選択する場合には、申告内容を全て記載したうえで、下の各欄をそれぞれ選択してください。)

Table for '配当等' and '株式等譲渡' with columns: 所得税, 市・県民税. Includes checkboxes for '申告不要' and '分離課税'.

12 所得金額調整控除に関する事項

(表面で扶養親族(16歳未満の扶養親族を含む)、控除対象配偶者、同一生計配偶者として記載している以外に所得金額調整控除の対象扶養親族がいる場合は、記入してください。)

Table for '所得金額調整控除' with columns: フリガナ, 続柄, 生年月日, 別居の場合の住所, 個人番号.

2 収入がなかった人等の記入欄 (表面より)

(令和2年中に収入がなかった人や市外に居住している親族に扶養されていた人は記入してください。)

Form for '収入がなかった人等' with sections: 1 下記の人から扶養又は仕送りをされていた, 2 学生であった, 3 その他下記のような状況であった. Includes fields for 住所, フリガナ, 氏名, (生年月日), 勤務先名, 大学卒業.

3 配当所得・雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for '配当所得・雑所得' with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費, 所得金額.

6 事業専従者に関する事項

Table for '事業専従者' with columns: カナ氏名, 続柄, 生年月日, 従事月数, 専従者給与(控除)額, 個人番号, 所得税における青色申告の承認の有無, 専従者の数, 専給額合計.

8 雑損控除に関する事項 (表面26より)

Table for '雑損控除' with columns: 損害の原因, 損害金額, 損害年月日, 損害を受けた資産の種類.

10 別居の扶養親族等に関する事項 (表面21~23・D・裏面6より)

別居の控除対象配偶者・扶養親族・事業専従者について記入してください。

Table for '別居の扶養親族等' with columns: フリガナ, 氏名, 個人番号, 住所.

11 事業税に関する事項

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がありません。

Table for '事業税' with columns: 非課税所得など, 番号, 所得金額, 事業用資産の譲渡損失など, 資産の種類, 損失額, 被災損失額(白), 令和2年中の開(廃)業, 開始, 廃止.