

令和6年度 市民税 県民税 (国民健康保険税) 申告書

課税番号 職員記入欄(郵送) 課収無望納還票写

給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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6年1月1日現在の住所 盛岡市

現住所

電話番号(自宅・勤務先・携帯)

令和 年 月 日 提出

フリガナ

氏名

(生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日

個人番号

収入がなかった場合は、裏面2も記入してください。(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、裏面C・D・G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)	⑦ 医療費除		円
	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
⑬ 社会保険料除	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 生命保険料除	新生命保険料支払額	旧生命保険料支払額	円
	新個人年金保険料支払額	旧個人年金保険料支払額	円
	介護医療保険料支払額	※⑳雑損控除 →裏面の⑧へ	
	地震保険料除	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)	⑰～⑱ 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 (学校名)	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除
	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
	氏名	障害の程度	<input type="checkbox"/> 普通障害 <input type="checkbox"/> 特別障害	
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	円
	氏名	配偶者の合計所得金額		
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)			

D 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	生年月日	続柄	同居・別居の区分	控除額
	フリガナ	明・大・昭・平		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	氏名	個人番号			
	フリガナ	明・大・昭・平		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	氏名	個人番号			
	フリガナ	明・大・昭・平		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	氏名	個人番号			
扶養控除額の合計 万円					

E 収入金額等	雑	廃業確認欄 <input type="checkbox"/> 営業等 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 不動産	事業	営業等	ア	円
			農業	イ		
			不動産	ウ		
			利	子	エ	
			配	当	オ	
			給	与	カ	
			公的年金等	キ		
			業	務	ク	
			その他	ケ		
			短	期	コ	
		長	期	サ		
		一	時	シ		

F 所得金額	雑	事業	営業等	①	
		農業	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 コ+(サ+シ)×1/2		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	区分 <input type="checkbox"/>	㉗	
合計(㉕～㉗)	㉘		

D 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	個人番号	
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	個人番号	
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	個人番号	

受付	免税所得		本 人						
	特障	普障	寡婦	ひとり親	勤学	未成年	調整		
点検	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
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9も記入してください

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 for month (1-12), employer name, and income amount.

※ 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 comprehensive transfer and one-time income, including sub-tables for short-term and one-time income.

所得金額をそれぞれ表面のコ、サ、シ及び⑩に記入してください。

合計 コ+ { (サ+シ) × 1/2 }

⑩小数点以下切捨て

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 donation amounts, categorized by region (prefecture/city).

6 事業専従者に関する事項

Table for business family members, including names, birth dates, and tax status.

7 配当所得に関する事項

令和6年度から所得税と異なる課税方式を選択することができなくなりました。配当所得の内訳について、下の欄に記入してください。

Table for dividend income, listing company names and amounts.

8 雑損控除に関する事項（表面⑯より）

Table for miscellaneous loss deductions, including cause of loss and amount.

10 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す。

Table for business tax, including non-taxable income and business assets.

9 別居の扶養親族等に関する事項（表面⑰～⑲・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 separated family members, including names and addresses.

11 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 income adjustment deductions, including names and birth dates of family members.

2 収入がなかった人等の記入欄（表面より）

（令和5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 reporting zero income, including residence, name, and occupation details.

3 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for miscellaneous income (excluding public pensions), including categories and amounts.