

令和6年度分 市民税・県民税 国民健康保険税 申告書

付 受 印 島原市長 様 提出年月日 年 月 日	現 住 所		宛 名 番 号		業 種 又 は 職 業			
	1月1日 現在の住所 フリガナ				電 話 番 号			
	氏 名				個 人 番 号			
	生 年 月 日		明・大 昭・平・令		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

⑬ 社会保険料 控 除	社 会 保 険 の 種 類		支 払 っ た 保 険 料		
			円		
	合 計				
⑮ 生命保険料 控 除	新 生 命 保 険 料 の 計		旧 生 命 保 険 料 の 計		
	円		円		
	新 個 人 年 金 保 険 料 の 計		旧 個 人 年 金 保 険 料 の 計		
	介 護 医 療 保 険 料 の 計				
⑯ 地震保険料 控 除	地 震 保 険 料 の 計		旧 長 期 損 害 保 険 料 の 計		
	円		円		
⑰～⑲ ・寡婦控除 ・死別 □生死不明 ・ひとり親控除 ・離婚 □未帰還 ・勤労学生控除	⑰ □寡婦控除 □死別 □生死不明 □離婚 □未帰還		⑱ □ひとり親 控除		
			⑲ □勤労学生控除 (学校名)		
⑳ 障害者控除	1	フリガナ	障害 の 程度	身・精・療	級
		氏名			度
	2	フリガナ	障害 の 程度	身・精・療	級
		氏名			度
⑳ 障害者控除	個人番号				
	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		
㉑～㉒ ・配偶者控除 ・配偶者特別控除 ・同一生計配偶者	個人 番号				☐ 同一生計配偶者(控除 対象配偶者を除く。)
	個人 番号				
㉓ 扶 養 控 除	1	フリガナ	生 年 月 日	明・大 昭・平	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		
	2	フリガナ	生 年 月 日	明・大 昭・平	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		
	3	フリガナ	生 年 月 日	明・大 昭・平	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		
	4	フリガナ	生 年 月 日	明・大 昭・平	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ	生 年 月 日	平・令 ・	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		
	2	フリガナ	生 年 月 日	平・令 ・	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		
	3	フリガナ	生 年 月 日	平・令 ・	続 柄
		氏 名	同 居 ・ 別 居 の 区 分		☐ 同居 ☐ 別居
		個人番号	控除額 万円		
	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、住所及び国外居住者を記入してください。				
	扶養控除 額の合計				万円

㉔ 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	円	円
㉕ 医 療 費 控 除	支 払 っ た 医 療 費 等	円	円
	円		

1 収 入 金 額 等	事 営 業 等	ア	円	
	業 農 業	イ		
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	雑 業	公 的 年 金 等	キ	
		業 務	ク	
		そ の 他	ケ	
		短 期	コ	
	一 時	シ		
2 所 得 金 額	事 営 業 等	①	円	
	業 農 業	②		
	不 動 産	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	雑 業	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	⑫			
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	社会保険料控除	⑬	円	
	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	⑲～㉑	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	430, 000	
	㉓から㉔までの合計	㉕		
	雑 損 控 除	㉔		
医療費控除	㉕			
合 計 (㉕ + ㉔ + ㉕)	㉖			

※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6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納付方法

☐ 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
民
税
・
県
民
税
申
告
書
」
を
提
出
し
、
「
市
民
税
・
県
民
税
申
告
書
」
を
提
出
す
る
必
要
が
あ
り
ま
せ
ん
。

収支内訳
☐ 有
☐ 無
受付
申告確認
システム
AD II
確認

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。)

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				
法 人 番 号 又 は 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

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	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	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額－必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。					合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]	ニ

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続 柄		生年 月 日	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額 円
	氏 名					・	
	個人 番号					従 事 月 数	
2	フリガナ		続 柄		生年 月 日	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額 円
	氏 名					・	
	個人 番号					従 事 月 数	
3	フリガナ		続 柄		生年 月 日	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額 円
	氏 名					・	
	個人 番号					従 事 月 数	
所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし		合計額		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		個人 番号										
	氏 名		住 所										
2	フリガナ		個人 番号										
	氏 名		住 所										
3	フリガナ		個人 番号										
	氏 名		住 所										

15 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ 氏名		続 柄		生 年 月 日	明・大・昭 平・令	・	・
個人 番号							
特別障害者 に該当する 場合		級 度	別居の場合 の住所				

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用前 の不動産所得		円
事業所用 資産の 譲渡損失 など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開廃業	開始 ・ 廃止 月 日	
☐ 他都道府県の事務所など		

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
住所地の共同募金会・日赤支部 都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

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特例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。

16 その他の記入欄

(収入がない方は、必ず記入してください。)

A☐ だれかに扶養されている又は仕送りを受けている

住所

氏名

続柄

B☐ 学生

学校名

学年

C☐ 雇用(失業)保険・労災保険・傷病手当等の給付を受けた☐ 遺族年金☐ 扶助料☐ 障害年金
☐ 福祉年金☐ 児童手当☐ 児童扶養手当☐ 増加恩給☐ 子ども手当 を受けた

年間合計額

円

D 昨年の生活状況(できるだけ詳しく記入してください)