

令和6年度 市民税・県民税・国民健康保険税 申告書

表

| | | | | |
|-----------------------------|-----------|--------------|--------|----|
| 朝倉市長殿 受付印 令和 年 月 日 提出 | 現住所 | | 業種又は職業 | |
| | 1月1日現在の住所 | 同上 | 電話番号 | |
| | フリガナ | | 世帯主の氏名 | 続柄 |
| | 氏名 | 明・大・昭 平・令 | 個人番号 | |

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|---|
| 13 | 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 | 円 | 後期高齢者医療保険 | 円 |
| | 国民年金 | | 源泉徴収票より | |
| | 介護保険 | | | |
| | 合計 | | | |
| 15 | 新生命保険料の計 | 円 | 旧生命保険料の計 | 円 |
| | 新個人年金保険料の計 | 円 | 旧個人年金保険料の計 | 円 |
| | 介護医療保険料の計 | 円 | | |
| | 合計 | | | |
| 16 | 地震保険料の計 | 円 | 旧長期損害保険料の計 | 円 |
| 17~19 | 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 | 1 | フリガナ 氏名 個人番号 | 障害の程度 | 身・精・療 級度 |
| | 2 | フリガナ 氏名 個人番号 | 障害の程度 | 身・精・療 級度 |
| 21~22 | 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 配偶者の合計所得金額 円 |
| 23 | 1 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 2 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 3 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 4 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| 16歳未満の対象扶養外親族 | 1 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 2 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 3 | フリガナ氏名 個人番号 | 生年月日 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。 | | | | |
| 扶養控除額の合計 万円 | | | | |

| | | | | |
|----|-------|---------------|---------------------|------------------------|
| 26 | 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 | 保険金などで補てんされる金額 円 | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 円 |
| 27 | 医療費控除 | 支払った医療費等 円 | 保険金などで補てんされる金額 円 | |

| | | | | | |
|-----------|-------------------------------|--------------|-----------|---|---|
| 1 | 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | 円 |
| | | | 農業 | イ | |
| | | | 不動産 | ウ | |
| | | | 利子 | エ | |
| | | | 配当 | オ | |
| | | | 給与 | カ | |
| | 雑 | | 公的年金等 | キ | |
| | | | 業務 | ク | |
| | | | その他 | ケ | |
| | | | 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 | |
| | | | 利子 | ④ | |
| | | | 配当 | ⑤ | |
| | | | 給与 | ⑥ | |
| | 雑 | | 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 | | |
| | | 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 | | |
| | | 勤労学生・障害者控除 | ⑲~⑳ | | |
| | | 配偶者(特別)控除 | ㉑~㉒ | | |
| | | 扶養控除 | ㉓ | | |
| | | 基礎控除 | ㉔ | | |
| | | ⑬から㉔までの計 | ㉕ | | |
| 雑損控除 | ㉖ | | | | |
| 医療費控除 | 区分 <input type="checkbox"/> ㉗ | | | | |
| 合計(㉕+㉖+㉗) | ㉘ | | | | |

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・県民税の納税方法

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) |
| <input type="checkbox"/> 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。

6 給与所得の内訳

Table for reporting salary income details, including employer name, address, and total amount for up to four entries.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for reporting business and real estate income, including income type, source, and amount.

8 配当所得に関する事項

Table for reporting dividend income, including distribution type, source, and amount.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for reporting miscellaneous income, including category, source, and amount.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for reporting comprehensive transfer and one-time income, including short-term and long-term categories and total amounts.

11 事業専従者に関する事項

Form for reporting business family members, including name, address, birth date, and tax status.

13 事業税に関する事項

Form for reporting business tax, including non-taxable income and business details.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Form for reporting non-cohabiting family members, including name, address, and personal ID.

15 寄附金に関する事項

Form for reporting donations, including recipient type and amount.

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Form for reporting tax relief on dividends and capital gains, including specific amounts.

その他事項

Form for reporting other items, including special provisions for agricultural income and other notes.

16 所得金額調整控除に関する事項

Form for reporting income adjustment deductions, including personal ID and disability status.

○ 所得がない方、市外居住者等の申告欄（該当する項目に☑をつけ、必要事項を記入してください）

Form for reporting non-income earners or non-residents, including reasons for non-reporting and other details.