

令和2年度 市県民税 国民健康保険税 申告書

市町村長殿	現住所 小城市三日月町長神田2312番地2	生年 月日	明・大・令 平・令	25	12	13
提出年月日	1月1日現在の住所 フリガ 同上	電話番号	0952-37-6103			
年	月	日	25			
氏名	小城市太郎		個人番号	[Redacted]		
代理申告者			代理で申告される場合はご記入ください			

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	支払った保険料	
⑪ 雑損控除	雑損の種類	損害の金額	損害を受けた資産の種類
⑫ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
⑬ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
⑭～⑮ 寡婦(寡夫)控除、勤労学生控除	寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	控除額	
⑯ 障害者控除	障害者の氏名、生年月日、障害の程度	控除額	
⑰～⑱ 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、合計所得金額	控除額	
⑲ 扶養控除	扶養親族の氏名、生年月日、同居・別居の区分	控除額	
⑳ 基礎控除			330,000
㉑ ⑩から㉒までの計			
㉒ 雑損控除			
㉓ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			その他	ク	
		総合譲渡		短期	ケ
			長期	コ	
2 所得	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
			⑤		
			⑥		
			⑦		
			⑧		
	総合譲渡				
	合計		⑨	0	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑩		
	小規模企業共済等掛金控除		⑪		
	生命保険料控除		⑫		
	地震保険料控除		⑬		
	寡婦(寡夫)控除		⑭		
	勤労学生、障害者控除		⑮～⑯		
配偶者控除		⑰			
配偶者控除特別控除		⑱			
扶養控除		⑲			
基礎控除		⑳			
⑩から㉒までの計		㉑			
雑損控除		㉒			
医療費控除	区分	㉓			
合計		㉔			

マイナンバー(個人番号)を記載してください

令和元年中の収入が0の方、非課税収入のみの方は、こちらに0とご記入下さい。

※裏面にも記載する欄があります。

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。

「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。

◆ 令和元年中の収入がなかった方、収入が非課税収入(障害年金、遺族年金、雇用保険等)のみの方はこちらにご記入ください。

平成31年1月から令和元年12月までの収入状況で該当する番号を○で囲んでください。

① 無収入であった      ② 非課税収入のみであった      ⇒ 非課税収入の種類(該当するものを○で囲んでください)

障害年金・遺族年金・雇用保険・その他( )

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
	円		円
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			円
合 計			円
勤務先所在地			
勤務先名			
電話番号			

7 事業・不動産所得に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	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	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	

9 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

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
	長期					ロ
一時						ハ
				ニ 合計	イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。  
右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	従事月数
1						
2						
3						
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

フリガナ	氏名	個人番号	住所
1			
2			
3			

13 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	

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特定控除対象)	円
住所地の共同募進会、日本赤十字社・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、各欄にそれぞれ寄付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仮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「寄付金税額控除申告書(二)」を提出してください。