

市県民税申告書

受付印

現住所				行政区・地区世帯		資料番号		510										
1月1日の住所						宛名番号												
フリガナ				個人番号														
氏 名				職 業					屋号・雅号									
				生年月日		大・昭・平・令 年 月 日												
代 理			続柄		電 話		自宅・勤務先・携帯											

① 所得 金 額	区分		種目	① 収入金額	② 必要経費	③ 専従者控除額	所得金額（①－②－③）	
	事業	営業等		円	円	円	301	円
		農業					302	
	不動産						304	
	利子						305	
	配当						306	
	給与	給与	308		② 給与所得控除額			
		専従者給与	309					
	雑	公的年金等	310		② 公的年金等控除額			
		業務・その他						
				① 収入金額	② 必要経費	③ 特別控除額		
	総合	短期譲渡					313	
		長期譲渡					914	×1/2
	一時						915	×1/2
	合計						505	円
	分離							
特例適用条文						条		

②
所得
から
差
し
引
か
れ
る
金
額

雑損控除		損害の原因		損害年月日		損害金額		保険金等補填額		災害関連支出の金額		控 除 額			
				・ ・		円		円		円		401	円		
医療費控除		a 支払医療費又は特定一般用医薬品等購入費				b 保険金等補てん額				c 差引負担額(a-b)					
		円				円				円					
		d 所得の5%と10万円のうち少ない方の金額				円				セーフティ・アクション税制特例の適用の場合○を記入					
社会保険料控除		種 類		支払保険料		種 類		支払保険料		種 類		支払保険料			
				円				円				円			
小規模企業共済等掛金控除		種 類		掛 金		円		種 類		掛 金		円			
												404			
生命保険料控除		新生命保険料の計				旧生命保険料の計				介護医療保険料の計					
		417		円		407		円		419		円			
		新個人年金保険料の計				旧個人年金保険料の計									
		418		円		408		円							
地震保険料控除		地 震 保 険 料 の 計				円				旧長期損害保険料の計		411		円	
配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同 一 生 計 配 偶 者		氏 名				生 年 月 日				障 害 者		手帳(級)特・普			
		個人番号								配偶者の合計所得金額		509		円	
														421	
扶養親族		氏 名		生 年 月 日		続柄		区 分		居住		扶養 控除			
		個人番号				障 害 者		控除額							
						一般・特定・老人・年少		同居 ・ 別居							
						手帳(級)特・普		万円							
						一般・特定・老人・年少		同居 ・ 別居							
						手帳(級)特・普		万円							
						一般・特定・老人・年少		同居 ・ 別居							
						手帳(級)特・普		万円							
						一般・特定・老人・年少		同居 ・ 別居							
						手帳(級)特・普		万円							
				一般・特定・老人・年少		同居 ・ 別居				506		合計			
				手帳(級)特・普		万円									
※区分欄 特定:H13.1.2~H17.1.1生 老人:S29.1.1以前生 年少:H20.1.2以後生 一般:左記以外 該当する項目に○										控除額計		万円			

③本人該当事項(該当する項目を○で囲んで下さい。)			控 除 額
障害者	手帳(級) 特・普	ひとり親・寡婦(死別・離婚・未婚・その他)	万円
勤労学生	(学校名)	未成年者	
※市で記入 ☐ 申告済(全・一) ☐ 翌年住申送付不要 ☐ 確申案内済 ☐ 証明用申告 ☐ 配当(株)申告不要			

1 事業収入

営業等	売上	売上金額	家事消費	その他の収入
		円	円	円
	仕入	仕入金額	期首商品(製品)棚卸高	期末商品(製品)棚卸高
		円	円	円

①+②+③の額を表面の④、④+⑤-⑥+「3 経費」合計欄①の額を表面の⑧へ記入してください。

農業	農産物名等	面積	販売金額	家事・事業消費金額	雑収入	農産物の棚卸高	
			円	円	円	期首	期末
						円	円
	合計		① 円	② 円	③ 円	④ 円	⑤ 円

①+②+③-④+⑤の額を表面の④、「3 経費」合計欄②の額を表面の⑧へ記入してください。

2 不動産収入

不動産の所在地 賃借人の住所・氏名	用途	収入金額 (礼金・権利金等を含む)
		円
		円
		円
		円
合計		①

①の額を表面の④、「3 経費」合計欄③の額を表面の⑧へ記入してください。

◎ 減価償却費の内訳

区分	名 称	取得年月	① 取得価額	② 基礎金額	耐用年数	③ 償却率	④ 期間	⑤ 事業割合	償 却 費 ②×③×④×⑤	未償却残高
農		年 月	円	円	年		/12	%	円	円
不		・					/12	%		
営		・					/12	%		
農		・					/12	%		
不		・					/12	%		
営		・					/12	%		
農		・					/12	%		
不		・					/12	%		

※H19.4.1以前に取得したものは、②基礎金額欄に①取得価額×0.9を記入してください。

4 その他の収入（給与・公的年金等・その他雑・一時収入等）

収入の種類・支払者・住所	収入金額	必要経費	源泉徴収税額
	円	円	円

給与・公的年金等は、必要経費の記入は不要です。

◎ 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円	条 例 指 定 分	群馬県 沼田市	円
群馬県共同募金会分、日赤群馬支部分				

◎ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

3 経費（各事業ごとに計上して下さい）

科目	営業等	農業	不動産
小作料・賃借料	円	円	円
地代家賃			
租税公課			
旅費交通費			
損害保険料			
通信費			
広告宣伝費			
種苗費			
肥料費			
農薬・衛生費			
諸材料費			
修繕費			
光熱費			
消耗品費			
雑費			
減価償却費			
給料賃金・雇人費			
合計	①	②	③

○事業専従者

事業専従者	氏 名	生 年 月 日	続柄
	個人番号	控除額	
		大昭 平令	円
		大昭 平令	円
		大昭 平令	円
		大昭 平令	円

○給料賃金の支払先

(住所) 沼田市	氏名	円
(住所) 沼田市	氏名	円
(住所) 沼田市	氏名	円

5 前年中に収入の無かった人

(1)～(3)の中で、あてはまるものに記入してください。

(1) 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた。
住所 _____
氏名 _____ 続柄 _____
学生の場合、本年1月1日現在で記入してください。
年制 _____ 年 _____ 学校名 _____

(2) ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 労災保険
オ 生活保護 カ その他()を受給していた。
受給期間 _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月まで _____ 円

(3) その他(理由及び生活費の入手状況について記入してください)

備 考