

令和6年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	
続柄	

大仙市長 াতে (受付印)	現住所	
	1月1日現在の住所	
	フリガナ	
提出年月日 年 月 日	氏名	
	生年大・昭 月日平・令	世帯主 の氏名

表

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	合計		
⑮ 生命保険料除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
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
⑰～⑲ 寡婦控除、死別、離婚、未帰還、ひとり親除、勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/> ひとり親除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度
	個人番号		
2 氏名	障害の程度	級度	
	個人番号		
㉑～㉒ 配偶者特別控除、ひとり親控除、勤労学生控除	氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
3 氏名	生年月日	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	4 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分
個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3 氏名	生年月日	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

1 収入金額等	事業	営業	等	ア	円
	不動産	子	ウ		
	配当	与	エ		
	給	カ	オ		
	公的年金等	キ			
	業務	ク			
	その他	ケ			
	短期	コ			
	長期	サ			
	一時	シ			
	合計譲渡				
2 所得金額	事業	営業	等	①	
	不動産	子	②		
	配当	与	③		
	給	カ	④		
	公的年金等	キ	⑤		
	業務	ク	⑥		
	その他	ケ	⑦		
	合計(⑦+⑧+⑨)		⑧		
	総合譲渡		⑨		
	一時		⑩		
	合計		⑪		
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		㉗			
合計(㉕+㉖+㉗)		㉘			

※確定申告書を税務署に提出する方は、この申告書を提出する必要はありません。

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

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。

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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉗ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	

※前年に収入がなかった方、非課税収入のみであった方の記載欄

1. 遺族年金・障害年金等または、雇用保険・労災保険等を受給していた。(年金・保険の種類)	(年間受給額)	円	3. 下記の方に扶養されていた。(仕送りを受けていた。)	住所	続柄
2. 学生であった。	(令和 年 月卒業見込み)		4. 1～3以外の方は前年の生活状況を記入してください。	氏名	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※この申告書は3月15日まで提出してください。

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

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の無い人は記入してください。)

Table with columns for month, day, salary, working days, and total. Includes sections for award and total.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns for type of income, source, amount, expenses, and special deduction.

8 配当所得・雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns for category, source, amount, and expenses. Includes a section for foreign tax credits.

9 寄附金に関する事項

Table with columns for prefecture/city, common fund, and designated categories. Includes explanatory text on the right.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income. Includes a calculation formula: 二 合計 イ + [(ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

Table for business dependents with columns for name, ID, birth date, and tax status.

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-taxable income, assets, and start/end dates.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting dependents with columns for name and ID.

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

Table for dividend and stock transfer tax credits.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions with columns for name, ID, birth date, and residence.

令和6年度 市民税・県民税概算額

Summary table for estimated municipal and prefectural taxes with columns for total taxable income, tax amount, average amount, and total amount.