

# 令和 6 年度分 市民税・道民税 申告書

提出年月日 年 月 日 網走市長 様		現住所			整理番号	
		1月1日現在の住所			業種又は職業	
		フリガナ			電話番号	
		氏名			個人番号	
生年月日	大・昭平・令	世帯主		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	社会保険の種類	支払った保険料
	国民健康保険	円	国民年金	円
	介護保険	円	源泉徴収票のとおり	円
	後期高齢者医療保険	円		円
合計				円
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	
	円		円	
介護医療保険料の計		円		
円		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		円	
⑰～⑲ 寡婦控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	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 障 害 者 控 除	1	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	級度
	2	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	級度
	別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	控除額 万円			
㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別控 除・同一生計 配 偶 者	配偶者	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
	配偶者の 合計所得金額			円
㉓ 扶 養 控 除	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
	2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
	3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
	4	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
16 歳未 満の 扶養 親族	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
	2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
	3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	大・昭平・令
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

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	
		総合譲渡	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	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		㉗		
合計		㉘		
		(㉕+㉖+㉗)		

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・公的年金等にかかる所得以外(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・道民税の納税方法

<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。

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

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。)

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等 and 合計, and contact information for the employer.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 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, 青色申告特別控除額.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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. Includes a row for 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

Table with columns: 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.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (短期, 長期, 一時), 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). Includes a calculation formula for the total amount.

11 事業専従者に関する事項

Table for recording family members who are full-time employees of the taxpayer. Columns include name, birth date, and amount of allowance.

13 事業税に関する事項

Table for recording business taxes. Includes sections for non-taxable income, business assets, and business tax payment locations.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording family members who are supported from another household. Columns include name, birth date, and residence.

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

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。

Table with columns: 配当割額, 控除額, 株式等譲渡所得割額, 控除額.

15 寄附金に関する事項

Table for recording donations. Columns include recipient (都道府県, 市区町村), amount, and date.

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 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording adjustments to taxable income. Columns include name, birth date, and degree of disability.

この申告書に係る所得等のある方は、市民税・道民税申告書(分離課税等用)を合わせて提出して下さい。