

平成29年度 市民税・道民税申告書

(あて先) 苫小牧市長

平成 年 月 日提出

住所					
フリガナ					
氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日			
	電話番号				
個人番号					共通CD
代理者	代理者の続柄			現年・過年	



太枠内をすべて
ご記入ください。

1 所得金額(前年1月1日から12月31日までの金額)

営業等	収入金額	売上原価	必要経費	所得金額
	収入金額	必要経費	所得金額	
不動産	収入金額	必要経費	所得金額	
	収入金額	必要経費	所得金額	
給与	期間	給与の支払者(会社名)	収入金額	給与収入合計
	月～月			
	月～月			給与所得
雑	種目	収入金額	種目	収入金額
	厚生年金		共済年金	
	企業年金		その他	
	種目	収入金額	必要経費	特別控除
一時	種目	収入金額	必要経費	特別控除

営業等所得	30								
不動産所得	33								
配当(一般)	35								
給与収入	7								
給与所得	40								
年金収入	10								
年金所得	41								
雑所得	43								
一時1/2前	49								
総合・一時	50								
総所得	51								

2-1 所得控除

雑損控除	損害を受けた人	損害の原因	損害を受けた年月日
	① 損害の金額	② 保険金等補てん金額	差引損失額(①-②)
医療費控除	医療を受けた人	① 支払金額	② 保険金等補てん金額
	③ - {10万円と(総所得金額×5%)とのいずれか少ない方の金額} =		
社会保険料控除	種類	支払保険料	種類
	国保		後期
小規模共済等掛金控除	種類	支払保険料	種類
	国民年金		源泉より
生命保険料控除	種類	保険会社名	支払保険料
	一般【新】		一般【旧】
	個人【新】		個人【旧】
	介護医療		介護医療
地震保険料控除	種類	保険会社名	支払保険料
	地震		旧長期損害

雑損	109								
医療費	110								
社会保険料	111								
小規模	112								
生命保険料控除	113								
新生命保険料	213								
旧生命保険料	114								
新個人年金保険料	214								
旧個人年金保険料	115								
介護医療保険料	215								
地震保険料控除	116								
旧長期損害保険料	117								
配偶者特別控除	129							0	0
配偶者合計所得	130								
扶養	控1	年少	特定	同老	老人	他	同特	特障	普障
	控2	未	特障	普障	寡婦	特寡	寡夫	勤	
本人該当									
基礎控除								3	8
控除額合計	133							0	0

本人該当	障害者(身体・精神・療育) 級 [年 月 日 認定]
	寡婦・特別寡婦・寡夫 [年 月 日 死別・離別等]
	勤労学生 学校名 (年在学)

総合課税	140								
住宅借入特控	210								
住宅控除可能額	164								
208									
居住開始年月日			H		年		月		日
寄附金支払(市条例)	465								
寄附金支払(道条例)	466								
寄附金支払(地方公共団体)	467								

2-2 所得控除

配偶者 (特別)控除	フリガナ		生 年 月 日	居住区分			
	氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居			
	個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日			
			身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・			
	配偶者の合計所得金額		(配偶者合計所得38万円超～76万円未満の場合)				
扶養控除	フリガナ		生 年 月 日	居住区分	別居の扶養親族に関する事項 (居住地)		
	氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居			
	個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日			
			身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・			
	住 所						
	フリガナ		生 年 月 日	居住区分		フリガナ	
	氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居		氏 名	
	個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日		住 所	
			身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・			
	住 所						
	フリガナ		生 年 月 日	居住区分		フリガナ	
	氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居		氏 名	
	個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日		住 所	
			身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・			
	住 所						
	フリガナ		生 年 月 日	居住区分		フリガナ	
	氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居		氏 名	
	個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日		住 所	
			身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・			
	住 所						
フリガナ		生 年 月 日	居住区分	フリガナ			
氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居	氏 名			
個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日	住 所			
		身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・				
住 所							
フリガナ		生 年 月 日	居住区分	フリガナ			
氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居	氏 名			
個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日	住 所			
		身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・				
住 所							
フリガナ		生 年 月 日	居住区分	フリガナ			
氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居	氏 名			
個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日	住 所			
		身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・				
住 所							
フリガナ		生 年 月 日	居住区分	フリガナ			
氏 名	大・昭・平	年 月 日	同居 別居	氏 名			
個 人 番 号		障 害 程 度 等 級	障 害 認 定 日	住 所			
		身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 級	・ ・				
住 所							
					給与収入の内訳		
		収入金額	会社名				
		1月					
		2月					
		3月					
		4月					
		5月					
		6月					
		7月					
		8月					
		9月					
		10月					
		11月					
		12月					
		合計					

3 税額控除

住宅借入金等特別控除	適 用 区 分	住宅借入金等特別控除可能額	居 住 開 始 年 月 日	摘要欄
寄 附 金 額 控 除	寄 附 先	寄 附 金 額	寄 附 先	寄 附 金 額
	地 公 体		市 ・ 道	
	道 の み		市 の み	

この申告書は、課税証明書及び所得証明書ではありません。

決 裁	課 長 ・ 係 長 ・ 係 ・ 合 議
・ 年 ・ 月 ・ 日	

番号確認 (個カ・ 通カ・ 住民票・ 拒否・ 忘失)	
本人確認 (個カ・ 免許・ パスポート・ 障害手帳・ 保険証・ 他 ())	

上記のとおり賦課決定してよろしいか。