

平成31年度市道民税申告書

提出年月日 年 月 日	現住所	苦小牧市旭町4丁目5番6号	整理番号	
	1月1日現在の住所	苦小牧市旭町4丁目5番6号	業種又は職業	会社員
氏名	フリガナ	トマコマイ タロウ	電話番号	32-6253
	氏名	苦小牧 太郎	個人番号	11111111111111111111
31	3	1	生年月日	昭和30年1月1日
			世帯主の氏名	苦小牧 太郎
			続柄	本人

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	差し引損失額のうち災害関連支出の金額						
⑪ 医療費控除	支払った医療費等	80,000 円	保険金などで補填される金額						
			0 円						
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料							
	国民健康保険	50,000 円							
	介護保険料	20,000 円							
⑭ 生命保険料控除	合計								
	新生命保険料の計		旧生命保険料の計						
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計						
	介護医療保険料の計								
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計						
⑯ ~ ⑰ 寡婦(寡夫)、勤労学生控除	⑯ 寡婦(寡夫)控除		⑰ 勤労学生控除 (学校名)						
	フリガナ	トマコマイ サクラ	障害の程度						
⑱ 障害者控除	氏名	苦小牧 桜	療育A級						
	個人番号	4444444444444444							
	フリガナ		障害の程度						
⑲ ~ ⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	トマコマイ ハナコ	生年月日						
	氏名	苦小牧 花子	配偶者の合計所得金額						
㉑ 扶養控除	フリガナ	トマコマイ イチロウ	生年月日	昭和56年2月2日	同居・別居の区分	別居	続柄	子	
	氏名	苦小牧 一郎	個人番号	3333333333333333	控除額	万円			
	フリガナ	トマコマイ サクラ	生年月日	昭和60年3月3日	同居・別居の区分	同居	続柄	子	
	氏名	苦小牧 桜	個人番号	4444444444444444	控除額	万円			
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄		
	氏名		個人番号		控除額	万円			
	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄		
	氏名		個人番号		控除額	万円			
	16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
		氏名		個人番号		控除額	万円		
		フリガナ		生年月日		同居・別居の区分		続柄	
		氏名		個人番号		控除額	万円		
フリガナ			生年月日		同居・別居の区分		続柄		
氏名			個人番号		控除額	万円			

事 業 等	ア	円
給与収入や公的年金の合計額をこちらにご記入ください。		
収入	配当	0
給与	与力	960,000
	公的年金等	1,000,000
	その他	

医療費控除の申告には、『医療費のお知らせ』又は『医療費控除の明細書』の添付が必要になります。
 ※医療費控除の明細書：医療を受けた方・病院毎に合計金額をまとめた一覧のこと。
 例) 苦小牧太郎 ○○病院40,000円、
 苦小牧花子 ▲▲医院40,000円

この欄は記入不要です。
 (※) マイナンバーを記入した申告書を窓口
 に御提出いただく場合に、マイナンバー及び身元の確認ができる書類を提示していただく必要があります。
 【提示例①】
 ・個人番号カード
 (番号確認・身元確認)
 【提示例②】
 ・番号確認書類(通知カード等)
 +
 ・身元確認書類

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」の口に「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(平成31年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外の)の市民税・道民税の納税方法

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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務日数	月収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

賞与等

合計 960,000

勤務先所在地 苫小牧市〇〇町1-2-3

勤務先名 (株)〇△□

電話番号 0144-00-0000

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		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 総合課税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)
円	円	円	円	円
				イ
				ロ
		(赤字の時は0)		ハ
ニ 合計 イ+(ロ+ハ)×1/2				

・給与の源泉徴収票をお持ちの方は、支払金額及び勤務先名等をご記入ください。
 ・お持ちでない方は、上欄“給与所得の内訳”もご記入ください。

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
	円
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
事業用資産の譲渡損失など	損失額、被災損失額(白) 円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/>	他都道府県の事務所等

12 別居の扶養親族に関する事項

1	氏名 苫小牧 一郎	個人番号 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	住所 苫小牧市末広町〇丁目△番□号
2	氏名		住所
3	氏名		住所

別居の扶養者がいる場合のみ、ご記入ください。

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に金額に含め、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	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
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「寄附金税額控除申請書(二)」を提出してください。