

令和4年度 市民税 申告書

年 月 日 提出

中野市長 あて

(この欄には記載しないでください)

市町村コード 行政区コード
世帯コード
住民コード
一部特徴 指定番号 宛名
番地 方書 氏名

住所 フリガナ 氏名
アパート・団地名等 個人番号
世帯主名 世帯主との続柄 生年月日
職業 勤務先 所在地 電話宅

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
15 生命保険料控除
16 地震保険料控除
17-19 配偶者控除
20 障害者控除
21-22 配偶者特別控除
23 扶養控除
16歳未満の扶養親族

1 収入金額等
2 所得金額
4 所得から差し引かれる金額
事業 営業等 ア
農業 イ
不動産 ウ
利子 エ
配当 オ
給与 カ
公的年金等 キ
雑業 務 ク
その他 ケ
総合譲渡 短期 コ
長期 サ
一時 シ

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

26 雑損控除
27 医療費控除
5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4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
6 上場株式等の配当等及び譲渡所得等の申告・課税方法

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

「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。

17 収入がなかった人の記入欄

前年中に収入がなかった人でも、申告書が送られた場合は申告してください。
1 私は次の者の扶養であった。(仕送り等を受けていた。)
住所
氏名 続柄
2 次の非課税収入で生活していた。該当箇所を○をしてください。
公的扶助・遺族年金・傷病手当・障害年金・児童扶養手当・雇用保険・預金取りくずし・その他( )

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
\*確定申告で上場株式等の所得を申告した方が確定申告と異なる課税方法を選択される場合はご記入ください。

## 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		円			
合計		円			
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

## 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 総合譲渡・一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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ 円
	長期					ロ 円
一時						ハ 円
ニ 合計						イ+[(ロ+ハ)×1/2]

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のシに記入してください。右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

## 11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
1						
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
2						
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
3						
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
所得税における青色申告の承認の有無 承認あり・承認なし 合計額						

## 13 事業税に関する事項

		所得金額	円
非課税所得など			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	資産の種類 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 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	住所
1			
フリガナ	氏名	個人番号	住所
2			
フリガナ	氏名	個人番号	住所
3			
フリガナ	氏名	個人番号	住所

## 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。

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(特例控除対象)		円
住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	県	
	市	

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

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
1							
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
個人番号							