



1月1日現在の住所
〒 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇
氏名 〇〇 〇〇 〇〇

職業
屋号又は勤務先
個人番号

電話
世帯主との続柄
生年月日
明大昭平
入力者印
確認者印

提出年月日
平成 . . .

□ 1月1日現在の住所と同じ
現住所

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Table with columns for category (e.g., 雑損控除, 医療費控除), cause, date, and amount. Includes sub-sections for disaster relief and support allowances.

Table for income and deduction summary, categorized into 1. Income (収入金額), 2. Taxable Income (所得金額), and 4. Income after Deductions (所得から差し引かれる金額).

5 分離課税所得

Table for separated taxation income, including columns for type (譲渡, 短期長期株式等), amount, and necessary expenses.

6 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 for dividend and stock transfer tax credit, with columns for name, amount, and type of stock.

Table for business partner information, including name, ID, relationship, birth date, and business partner tax credit.

7 寄附金に関する事項

Table for donation information, including recipient (都道府県, 市区町村), amount, and specific details.

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

\* 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歳未満の人は給与所得以外)の所得にかかる市・県民税の納税方法

- 1 特別徴収
2 普通徴収

この申告書の提出期限は三月十五日です。(ただし、国民健康保険税のみの申告をされる方については四月十五日です。)

○ この申告書は、国民健康保険税の申告書を兼ねています。国民健康保険加入の世帯は、所得の多い少ないに関わらず、すべて(各種年金・仕送り等) 記入してください。

○通信欄

前年中に所得のなかった人は、該当する番号を○で囲み記入してください。

1 下記の人から、扶養または仕送りを受けていた。

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( ) \_\_\_\_\_

2 病気療養中であった。 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ 月まで通院入院  
病院名 \_\_\_\_\_

3 障害年金・遺族年金(扶助料) などを受けていた。

年間受給額 \_\_\_\_\_

4 雇用保険(失業保険) などの給付を受けていた。

年間受給額 \_\_\_\_\_ 月 日から \_\_\_\_\_ 月 日まで

5 学生だった。(1月1日現在)

学校名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

6 その他(生活状況を詳しく記入してください)

-----

8 営業所得等計算

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 屋号                 | 業種名( )             |
| 所在地                |                    |
| 収入金額               | 売上(収入)金額 ① _____ 円 |
|                    | 雑収入 ② _____        |
| 売上原価               | ① + ② ③ _____      |
|                    | 期首棚卸高 ④ _____      |
| 経費                 | 仕入金額 ⑤ _____       |
|                    | 期末棚卸高 ⑥ _____      |
| 経費                 | ④ + ⑤ - ⑥ ⑦ _____  |
|                    | 差引金額(③-⑦) ⑧ _____  |
| 経費                 | 給料・賃金 イ _____      |
|                    | 外注工賃 ロ _____       |
|                    | 減価償却費 ハ _____      |
|                    | 地代・家賃 ニ _____      |
|                    | 利子・割引料 ホ _____     |
|                    | 租税公課 ヘ _____       |
|                    | 水道光熱費 ト _____      |
|                    | 旅費交通費 チ _____      |
|                    | 通信費 リ _____        |
|                    | 広告宣伝費 ヌ _____      |
|                    | 接待交際費 ル _____      |
|                    | 損害保険料 ヲ _____      |
|                    | 修繕費 フ _____        |
| 消耗品費 カ _____       |                    |
| 経費計(イ~タの計) ⑨ _____ |                    |
| 専従者控除額 ⑩ _____     |                    |
| 所得金額(⑧-⑨-⑩) _____  |                    |

9 農業所得計算

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 収入金額                | 販売金額 ① _____ 円    |
|                     | 家事消費金額 ② _____    |
|                     | 雑収入 ③ _____       |
|                     | ① + ② + ③ ④ _____ |
|                     | 農産物の期首 ⑤ _____    |
|                     | 棚卸高 期末 ⑥ _____    |
|                     | ④ - ⑤ + ⑥ ⑦ _____ |
| 経費                  | 小作料・賃貸料 イ _____   |
|                     | 減価償却費 ロ _____     |
|                     | 利子割引料 ハ _____     |
|                     | 租税公課 ニ _____      |
|                     | 種苗費 ホ _____       |
|                     | 肥料費 ヘ _____       |
|                     | 飼料費 ト _____       |
|                     | 農具費 チ _____       |
|                     | 農薬・衛生費 リ _____    |
|                     | 諸材料費 ス _____      |
|                     | 修繕費 ル _____       |
|                     | 動力光熱費 ヲ _____     |
|                     | 作業川衣料費 フ _____    |
| 農業共済掛金 カ _____      |                   |
| 土地改良費 コ _____       |                   |
| 雑費 ネ _____          |                   |
| 経費合計(イ~ネの計) ⑧ _____ |                   |
| 専従者控除 ⑨ _____       |                   |
| 所得金額(⑦-⑧-⑨) _____   |                   |

10 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      | 勤務日数 | 月 収 |
| 1      | 日    | 円   |
| 2      |      |     |
| 3      |      |     |
| 4      |      |     |
| 5      |      |     |
| 6      |      |     |
| 7      |      |     |
| 8      |      |     |
| 9      |      |     |
| 10     |      |     |
| 11     |      |     |
| 12     |      |     |
| 賞与等    |      | 円   |
| 合計     |      |     |
| 勤務先所在地 |      |     |
| 勤務先名   |      |     |
| 電話番号   |      |     |

11 不動産所得の収入状況

| 土地、家屋の別 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 |
|---------|----------|------|------|
|         | 円        | 円    | 円    |
|         |          |      |      |
|         |          |      |      |

12 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 | 総分 |
|---------|----------|--------|------|------|----|
|         |          | .      | 円    | 円    |    |
|         |          | .      |      |      |    |
|         |          | .      |      |      |    |

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

| 総合譲渡 | 短期<br>長期 | A 収入金額 | B 必要経費 | C 差引金額(A-B) | D 特別控除額 | 所得金額(C-D) |
|------|----------|--------|--------|-------------|---------|-----------|
|      |          | 円      | 円      | 円           | 円       | 円         |
| 一時   |          |        |        |             |         | 円         |

右上のイの金額を表面の②に、ロの金額を表面の③に、ハの金額を表面の④に記入してください。  
右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ、記入してください。

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

14 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    |
|     |          |      |      |

16 事業税に関する事項

|                                     |       |              |   |
|-------------------------------------|-------|--------------|---|
| 非課税所得など                             | 番号    | 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                        | 資産の種類 | 損失額、被災損失額(白) | 円 |
| 平成30年開廃業                            | 開始・廃止 | 月 日          |   |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |       |              |   |

15 別居の扶養親族等に関する事項

| 氏 名 | 住 所 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |

市以外に住所があり市内に事務所、事業所および家屋敷を有する人(均等割のみの課税対象者)

| 市外住所 | 事業所在地 | 名 称 |
|------|-------|-----|
|      |       |     |
|      |       |     |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |