

〒

令和2年度分
市・県民税 申告書 受付票

呉市役所 市民税課 個人市民税グループ
電話 (0823) 25-3193
25-3194
25-3195

受付印

様

J001

呉市長あて
提出日

令和2年度分 市民税・県民税申告書

現住所 フリガナ
氏名
個人番号
職業 世帯主の氏名及び続柄 () 生年月日 明治 大正 昭和 平成 令和 電話
番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項
10 社会保険料控除
12 生命保険料控除
13 地震保険料控除
14 寡婦(寡夫), 勤労学生控除
15 障害者控除
17 配偶者控除・配偶者特別控除
18 同一生計配偶者
19 扶養控除
22 雑損控除
23 医療費控除

1 収入金額等
2 所得金額
4 所得から差し引かれる金額
5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和2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・県民税の納付方法

※職員未障寡勤配特老一人年少扶養特障普通所得
使用欄
受付 入力 検印
発送停止 分離有
寄附有

扶養
専従

6 給与収入の内訳

勤務先	名称			
	所在地			
	電話			
月	日	給	勤務日数	月 収
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
収入金額合計				円

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
		年 月	円	円
		年 月		
		年 月		
		年 月		
			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	円
	長期					円
一時						円
				⑧ 合計	ケ+{(コ+サ)×1/2}	

11 事業専従者に関する事項

氏 名	生 年 月 日	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額
	明・大・昭・平 年 月 日		月	円
個人番号				
	明・大・昭・平 年 月 日		月	円
個人番号				
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	円

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	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開廃業	開始 月 日 廃止	
<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

氏 名	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 上場株式等に係る配当所得等課税方式について

所得税と異なる課税方式を選択する。

16 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、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県 市区町村

17 前年中に所得がなかった場合の記入欄(次の欄に記入してください。)

① 扶養または援助(仕送り等)を受けていた。
住所 _____ 氏名 _____ 続柄 _____

② 非課税年金(遺族年金・障害年金等)を受けていた。(受給額 _____ 円)

③ その他(詳細に記入してください。)
生活保護受給(昭・平・令 年 月 日開始)・雇用保険・労災保険・児童扶養手当・預貯金

備考

(うらな)