



この用紙は控用です。提出には必ず提出用を使用しこの控用も持参してください。

表

令和6年度 市民税・県民税申告書

八街市長宛
年 月 日 提出

受
付
印

控 用

1月1日現在の住所	八街市	(職業)
現住所 (上記と異なる場合)		(電話)
フリガナ		
氏名		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
個人番号		

下記の欄には記入しないでください

住民コード							
翌年度申告書送付	要・不要						
指定番号	宛名番号	電算入力日					
		/					

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	社会保険の種類	支払った保険料	円
	合計		円
	⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
⑮ 生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
	⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
⑰～⑲ 寡婦、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度	身精 級度
	個人番号		
	氏名	障害の程度	身精 級度
	個人番号		
㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	明:大 昭:平
		配偶者の合計所得金額	円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)
㉓ 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		万円
	氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		万円
	氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		万円
	氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		万円
	氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」にも氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。扶養控除額の合計

㉔ 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	保険などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険などで補填される金額	円
			円

(備考)

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		農 業	イ
	不動産		ウ
	利子		エ
	配当		オ
	給与		カ
	雑	公的年金等	キ
		業 務	ク
		その他	ケ
	総合譲渡	短期	コ
		長期	サ
一時		シ	
2 所得金額	事業	営業等	①
		農 業	②
	不動産		③
	利子		④
	配当		⑤
	給与		⑥
	雑	公的年金等	⑦
		業 務	⑧
		その他	⑨
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩
	総合譲渡・一時		⑪
	合計		⑫
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑬
	小規模企業共済等掛金控除		⑭
	生命保険料控除		⑮
	地震保険料控除		⑯
	寡婦、ひとり親控除		⑰～⑱
	勤労学生、障害者控除		⑲～⑳
	配偶者(特別)控除		㉑～㉒
	扶養控除		㉓
基礎控除		㉔	
⑬から㉔までの計		㉕	
雑損控除		㉖	
医療費控除	区分 <input type="checkbox"/>	㉗	
合計 (㉕+㉖+㉗)		㉘	

この欄は記入しないでください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る住民税の徴収方法の選択

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

- ・分離課税の所得等のある方は、課税課までお問い合わせください。
- ・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□に「1」と記入してください。
- ・「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。

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。)

Table with columns for month, date, salary, working days, and income. Includes sections for bonuses and totals.

源泉徴収票等は、この位置へノリで貼付してください。

7 所得のなかった人の記入欄

Form for reporting non-income recipients with numbered list items 1-8.

8 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income with columns for type, amount, and expenses.

9 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns for type, amount, and expenses.

10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns for category, amount, and expenses.

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns for amount, expenses, and net amount.

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

12 事業専従者に関する事項

Table for business dependents with columns for name, birth date, and income.

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-taxable income, assets, and other details.

14 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting dependents with columns for name, residence, and status.

15 家屋敷などに関する事項

Table for housing and other matters with columns for location, type, and family details.

16 寄附金に関する事項

Table for donations with columns for recipient and amount.

17 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions with columns for name, residence, and status.