平成31年度　個人の市民税・県民税申告書（平成30年1月1日～平成30年12月31日の所得内容）

現住所

業種又は職業	
電話番号	（　　） －
世帯主の氏名 世帯主との続柄	続柄（　　）
明治・大正・昭和・平成 年　月　日生	

新城市長あて　年　月　日　提出

台帳番号	

署名　　印

個人番号

平成31年1月1日の住所

給与収入金額	00	円
公的年金収入金額（遺族年金・障害年金は記入しないでください。）	25	

1 所得金額

種目		Ⓐ収入金額	Ⓑ必要経費	Ⓒ専従者控除額	所得金額（Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ）	
事業	営業等	円	円	円	01	円
	農業				02	
不動産					04	
利子					05	
配当	株式				06	
	その他				07	
給与			申告書の書き方により所得金額を計算してください。		08	
雑	公的年金				09	
	その他				10	
総合譲渡・一時				（特別控除額）	11	
所得計						

2 所得控除（所得から差し引かれる金額）に関する事項

雑損控除	損害の原因	損害年月日	Ⓐ損害金額	Ⓑ保険金等で補てんされる金額	Ⓒ合計所得×10%（災害関連支出のある場合は別計算）	Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ 13
			円	円	円	円

①医療費控除 □ ②セルフメディケーション税制 □ ※適用を受ける方にチェックをつけてください。	Ⓐ支払った医療費等	Ⓑ保険金等で補てんされる金額	Ⓒ合計所得×5%と10万円のどちらか少ない金額	①Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ ②Ⓐ－Ⓑ－12,000円（限度額88,000円） 14 円

社会保険料控除	国民健康保険	介護保険	後期高齢者医療保険	その他（　　）	合計支払額
	円	円	円	円	15 円
小規模企業共済等掛金控除	支払った小規模企業共済等掛金と心身障害者扶養共済掛金の合計額				16

生命保険料控除	新生命保険料	合計支払額 17 円	旧生命保険料	合計支払額 18 円	
	新個人年金保険料	19	旧個人年金保険料	20	
	介護医療保険料	21	生命保険料控除の新契約と旧契約の区分については、保険会社から発行される控除証明書でご確認ください。		
地震保険料控除	地震保険料	22	旧長期損害保険料	23	円

配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名		配偶者の合計所得金額 24
	個人番号		生年月日 明大昭平　・　・　□同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）

控除対象扶養親族（16歳以上）（別居の扶養親族は「別」欄に○をつけて裏面⑭に住所・氏名を記入してください。）	氏名				氏名				
	個人番号				個人番号				
	生年月日	明大昭平　・　・	続柄	別	生年月日	明大昭平　・　・	続柄	別	
	氏名				氏名				
	個人番号				個人番号				
	生年月日	明大昭平　・　・	続柄	別	生年月日	明大昭平　・　・	続柄	別	

寡婦（夫）・勤労学生控除	寡婦・特別寡婦・寡夫（死別・離婚・生死不明・未帰還）		勤労学生 学校名	学年
障害者控除	氏名	同居・別居	氏名	同居・別居
	身体・精神・療育・戦傷病・介護認定　級		身体・精神・療育・戦傷病・介護認定　級	

3 16歳未満の扶養親族

（別居の扶養親族は「別」欄に○をつけて裏面⑭に住所・氏名を記入してください。）

氏名				
個人番号				
生年月日	平　・　・	続柄		別
氏名				
個人番号				
生年月日	平　・　・	続柄		別
氏名				
個人番号				

整理番号					専従者控除額																			
控有	対配老	特定	老人内	老人その他	扶養内	特障人	扶養普障	16歳未満	未成年	本人特障	本人普障	寡婦一般	寡婦特別	寡夫	勤労学	区分								
1	2								1	1	1	1	3	2	1									
□次年度送付しない					受			システム			端			世帯										

太枠の中は記入しないでください。

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。