

令和4年度分 市民税・県民税(国民健康保険税) 申告書

(令和3年1月1日から令和3年12月31日までの期間)

Table with columns: 確認, 郵送, 投込, 世帯番号, 宛名番号, 代理



三木市長様
令和 年 月 日
提出

Main form fields: 現住所 (三木市上の丸町10-30), フリガナ (ミキ イチロウ), 氏名 (三木 一郎), 生年月日 (47年7月1日生), 個人番号 (012345678901), 業種又は職業 (金物卸業), 世帯主氏名 (同上), 続柄 (本人), 電話番号 (82-2000)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 (Social Security Deductions, Life Insurance Deductions, Earthquake Insurance Deductions, Spouse Deductions, Support Deductions, etc.)

Table showing income and deductions: 1 収入金額 (Total Income: 2,493,578), 2 所得金額 (Total Taxable Income: 1,496,400), 4 所得から差し引かれる金額 (Total Deductions: 1,166)

(26) 雑損控除 (Miscellaneous Loss Deduction) and (27) 医療費控除 (Medical Expense Deduction)

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外 (Income other than wages and public pensions) and checkboxes for special provisions

・分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。
・「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。
- セルフメディケーション税制を選択する場合はチェック(✓)してください。
裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

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			180,000 円
2					155,221
3					203,555
4					188,652
5					196,621
6					218,889
7					166,000
8					171,156
9					192,011
10					193,000
11					188,652
12					200,112
賞 与 等					円
合 計					2,253,869
勤務先所在地		三木市吉川町大沢412			
勤務先名		A商店			
電話番号		() 82 - ××××			

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
営業	三木市上の丸町10-30	1,970,521 円	1,100,555 円	円

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

9 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
		.		
		.		
				円
				円

10 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	

11 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
	長期				円
一時	854,425	100,000	754,425	500,000	254,425
合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]					127,212

右上のイの金額を表面のコに、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。
右のニの金額を表面のIIの所得金額欄へ記入してください。

12 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
1		明・大・昭 平・令		円
個人番号				
2		明・大・昭 平・令		
個人番号				
合計額				
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

14 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
兵庫県共同基金会、日本赤十字社兵庫県支部、 都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	兵庫県 三木市

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。

15 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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
前年中の開(廃)業	損失額、被災損失額(白) 円
	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	令和4年1月1日現在の住所
三木 佳織	神戸市中央区下山手通5-10-1

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者 に該当する 場合	級度	別居の場合 の住所
個人番号		明・大・昭 平・令			

17 所得のなかった人の記入欄(該当欄にご記入ください。)

(1) 学生 大学生・専門学生・その他	(3) 下記の人に扶養されていた 住所
(2) 非課税所得 { 遺族年金・障害年金・失業給付金・傷病手当金 } { 高齢福祉年金・児童扶養手当・その他 }	(4) その他 貯金・海外居住・その他()
	氏名
	続柄