

令和5年度分 市民税・県民税申告書

整理番号		資料番号			
現住所					
令和5年1月1日現在の住所					
フリガナ					
氏名					
生年月日	明・大・昭 平・令	年	月	日	電話番号
個人番号					

〔代理人氏名 続柄〕

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	国民健康保険	円	介護保険	円		
	国民年金	円	後期高齢者医療保険	円		
	社会保険	円	合計	円		
⑮ 生命保険料控除	新契約	生命保険料の計	円	旧契約	生命保険料の計	円
		個人年金保険料の計	円		個人年金保険料の計	円
		介護医療料の計	円			
注) 新契約は平成24年1月1日以降、旧契約は平成23年12月31日以前に契約したもの						
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			
		円	円			
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還年 月)		⑱ ☐ ひとり親控除		⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	氏名			障害の程度	身・精療・認 級度	
	氏名			障害の程度	身・精療・認 級度	
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ			生年月日	配偶者の合計所得金額	
	氏名			明・大・昭・平・令	円	
㉓ 扶養控除	フリガナ			生年月日	同居・別居の区分	続柄
	氏名			明・大・昭・平・令	☐ 同居 ☐ 別居	
	個人番号				控除額	万円
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ			生年月日	同居・別居の区分	続柄
	氏名			平・令・	☐ 同居 ☐ 別居	
	個人番号				控除額	万円
2	フリガナ			生年月日	同居・別居の区分	続柄
	氏名			平・令・	☐ 同居 ☐ 別居	
	個人番号				控除額	万円
3	フリガナ			生年月日	同居・別居の区分	続柄
	氏名			平・令・	☐ 同居 ☐ 別居	
	個人番号				控除額	万円
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。	フリガナ			生年月日	同居・別居の区分	続柄
	氏名			平・令・	☐ 同居 ☐ 別居	
	個人番号				控除額	万円
⑳ 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 ①		保険金などで補填される金額 ②		差引損失額のうち災害関連支出の金額	
		円		円		
㉑ 医療費控除	支払った医療費等 ㉑		保険金などで補填される金額 ①			
	円		円			

●非課税所得があった方は該当するものにチェック(☑)を入れて、記入してください。

非課税所得の種類				収入金額
☐ 雇用保険	☐ 障害年金	☐ 遺族年金	☐ その他()	円

控対配	特定扶養	老人扶養 同居	その他扶養	16歳未満	特障扶養 同居	普障扶養	本人該当				青色	専従者		徴収希望	確認		
							特障	普障	寡婦	ひとり親	勤学	未成年		配専	他専		
国生命		国地震			国配特			国控除(計)									

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
	不	動産	イ		
	利	子	ウ		
	配	当	エ		
	給	与	オ		
	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		
	不	動産	②		
	利	子	③		
	配	当	④		
	給	与	⑤		
	雑	公的年金等	⑥		
		業	務	⑦	
		その他	⑧		
	⑦～⑨の合計			⑨	
	総合譲渡・一時			⑩	
①～⑥、⑩⑪の合計			⑪		
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	⑰⑱	0000		
	勤労学生、障害者控除	⑲⑳	0000		
	配偶者(特別)控除	㉑㉒	0000		
	扶養控除	㉓	0000		
	基礎控除	㉔	0000		
	⑬～㉔の計			㉕	
雑損控除			㉖		
医療費控除 区分			㉗		
㉕～㉗の合計			㉘		

医療費控除の特例を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金に係る所得以外(令和5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・県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収)	☐ 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

裏面にも記入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方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

月	日	給	勤務 日数	月	収
		円			円
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					円

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収 入 金 額	必 要 経 費
		.	円	円
		.		
			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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額
		円	円	円

勤務先名		電話番号	
法人番号又は所在地			

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					ロ
一 時						ハ
二 合計		イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]				

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、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⑩の所得金額欄に記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄	生 年 月 日	従事月数
	氏名			明・大・昭 平・令	.
	個人番号			専従者給与(控除)額	円
2	フリガナ		続柄	生 年 月 日	従事月数
	氏名			明・大・昭 平・令	.
	個人番号			専従者給与(控除)額	円
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	

14 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・廃止	月 日
☐ 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

15 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	円

13 寄附金に関する事項

寄附先の所在地・名称		寄附金額
都道府県・市区町村分(特例控除対象)		円
愛知県共同募金会、日本赤十字社愛知県支部分、都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	豊橋市	
	愛知県	
所得税寄附金控除額		円

※ 認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		生 年 月 日	同居・別居の区分	続柄	該当区分
氏名		明・大・昭 平・令	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 23歳未満 ☐ 特別障害
個人番号			別居の場合の住所		

備考