

市民税・県民税申告書
添付書類台紙

※ 市役所処理欄	台帳番号	—
	整理番号	

氏 名	
-----	--

郵 送 さ れ る 場 合 は
貼 っ て く だ さ い

●所得を証明するもの ※該当する方

給与・公的年金の源泉徴収票（コピー可）

事業の収支内訳書、個人年金の支払調書など

●控除を証明するもの ※該当する方

社会保険料控除：国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料、

国民年金 等の年間納付額を証明する書類

生命保険料控除：年間支払額を証明する書類

地震保険料控除：年間支払額を証明する書類

障 害 者 控 除：障害者手帳等又は障害者控除対象者認定書のコピー

医 療 費 控 除：裏面「医療費控除の明細書」を作成し、提出してください