

令和 年度 市民税・県民税申告書

(表面)

鯖江市長殿	現住所					管理番号	—			
	1月1日現在の住所	鯖江市				宛名コード				
	フリガナ 氏名					職業				
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	電話番号				
	世帯主氏名					続柄				

令和 年 月 日提出

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(円)

⑫ 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	保険金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	
⑬ 医療費控除	支払医療費等	保険金などで補填される金額	差引支払金額	
⑭ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料の計	うち年末調整等以外	
	合計			
⑯ 生命保険料控除	新生命保険料			
	旧生命保険料			
	新個人年金保険料			
	旧個人年金保険料			
	介護医療保険料			
⑰ 地震保険料控除	地震保険料			
	旧長期損害保険料			
⑱ 寡婦控除 ひとり親控除	寡婦控除	ひとり親控除	勤労学生控除	
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当	
⑲ 勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未帰還		(学校名)	
⑲ 障害者控除	1	フリガナ 氏名 個人番号	<input type="checkbox"/> 特別 (身体1・2級、 精神1級、療育A) <input type="checkbox"/> 普通 (その他)	
	2	フリガナ 氏名 個人番号	<input type="checkbox"/> 特別 (身体1・2級、 精神1級、療育A) <input type="checkbox"/> 普通 (その他)	
	20 配偶者控除	配偶者	生年月日	
	21 配偶者特別控除 同一生計配偶者	氏名 個人番号	合計所得 円 <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者	
⑳ 扶養控除	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 控除額 万円	
	2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 控除額 万円	
	3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 控除額 万円	
	4	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 控除額 万円	
	16歳未満の 扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
		2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
		3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄

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
		短期		コ
総合譲渡	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
	総合譲渡・一時		⑩	
合計		⑪		
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除		⑫	
	医療費控除	区分	⑬	
	社会保険料控除		⑭	
	小規模企業共済等掛金控除		⑮	
	生命保険料控除		⑯	
	地震保険料控除		⑰	
	寡婦、ひとり親控除		⑱	
	勤労学生、障害者控除		⑲	
	配偶者控除		⑳	
	配偶者特別控除		㉑	
扶養控除		㉒		
基礎控除		㉓		
合計		㉔		

※セルフメディケーション税制について地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」の「区分」欄に「1」と記入してください。

給与・公的年金等に係る所得以外（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）

「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。

〒916-8666
 鯖江市西山町13-1
 鯖江市役所 政策経営部税務課
 市民税グループ TEL 0778-53-2210

関与税理士
 代理人

TEL (- -)

前年中の収入等について

(裏面)

◆事業所得、不動産所得収支内訳書

科目	金額 (円)
収入	
売上 (収入) 金額 ①	
コロナ関連給付金等 ②	
売上原価	
期首商品棚卸額 ③	
仕入金額 ④	
期末商品棚卸額 ⑤	
差引原価③+④-⑤ ⑥	
差引金額①+②-⑥ ⑦	
必要経費	
租税公課 ⑧	
荷造運賃 ⑨	
水道光熱費 ⑩	
旅費交通費 ⑪	
通信費 ⑫	
広告宣伝費 ⑬	
接待交際費 ⑭	
損害保険料 ⑮	
修繕費 ⑯	
消耗品費 ⑰	
福利厚生費 ⑱	
給与賃金 ⑲	
外注工賃 ⑳	
減価償却費 ㉑	
地代家賃 ㉒	
借入金利子 ㉓	
雑費 ㉔	
経費合計 ⑧~㉔ ㉕	
専従者控除前所得金額 ⑦-㉕ ㉖	
専従者控除額 ㉗	
所得金額 ㉖-㉗ ㉘	

■給与収入、日雇収入、アルバイト収入等の内訳

月	月収 (円)	社会保険料 (円)	月	月収 (円)	社会保険料 (円)
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		
賞与			賞与		
合計			合計		

勤務先	所在地	勤務先	所在地
名称		名称	
TEL		TEL	
勤務期間		勤務期間	

◆事業専従者に関する事項

フリガナ		生年月日		従事月数	ヶ月
1 氏名		続柄		専従者給与 ①	円
個人番号				(控除)額	
フリガナ		生年月日		従事月数	ヶ月
2 氏名		続柄		専従者給与 ②	円
個人番号				(控除)額	

※①+②を収支内訳書㉗へ

◆減価償却費の計算

減価償却資産の名称等 (繰延資産を含む)	面積または数量	取得年月	取得価額 (償却保証額) ① (円)	償却の基礎になる金額 ② (円)	償却方法	耐用年数	償却率 ③	当該年中の償却期間 ④	普通償却費 ⑤ (円)	事業専用割合 ⑥ (%)	当該年償却費 ⑦ (円)	未償却残高 (円)
								/ 12				
								/ 12				
								/ 12				
								/ 12				

※均等償却の場合「均等償却」と償却方法欄に記載してください。

減価償却費 合計 ⇒収支内訳書㉗へ

■配当所得・雑所得 (公的年金以外) に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額 (円)	必要経費 (円)	所得金額 (円)

■配当割額または株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額	円

■上場株式等に係る配当等の課税方式の選択

申告不要制度を選択する

■総合譲渡・一時所得に関する事項 (円)

	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	所得金額
総合譲渡					イ
短期					ロ
長期					ハ
一時					ハ
				合計	

イ+ (ロ+ハ) ×1/2 ⇨

■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
住所地の共同募金会、日赤支部	円
都道府県・市区町村分 (特例控除対象以外)	
条例指定分	福井県 円
	鯖江市 円

●収入がなかった方

①下記の者に扶養されていた。または、仕送りを受けていた。

住所
氏名
本人との続柄 () 電話番号

②学生 (学校名) (学年)

③病気療養中 (通院・入院)

④次の給付を受けていた。(該当する項目に✓を付けて記入)

障害年金の給付を受けていた。
 遺族年金の給付を受けていた。
 雇用保険 (失業保険) 等の給付を受けていた。
 生活保護法による生活扶助を受けていた。

年 月 から 年 月 まで

■別居の控除対象配偶者・扶養親族、事業専従者

氏名	住所

⑤その他 (①~④以外の方は、当該年中に収入のなかった理由とその期間の生活状況を記入してください。)