

# 令和2年度 市民税・都民税申告書

No.

<h1 style="font-size: 48px; margin: 0;">2</h1> <p style="margin: 5px 0;">あきる野市長殿</p> <p style="margin: 5px 0;">年 月 日</p>	1月1日現在の住所	あきる野市			個人番号				
	現住所フリガナ				入力	新規	増額	減額	税変なし変更(あり・なし)
	氏名	(印)				明治・大正・昭和・平成・令和	非居住	他市課税	非課税
	代理申告者氏名	電話番号	- -		職業			処理	特・普

## 1. 所得金額

収入のなかった方へ	所得の種類	収入金額(円)	所得金額(円)
<input type="checkbox"/> 1. 非課税の所得があった。 <small>遺族年金・障害年金・雇用(失業)保険等の額( )</small>	給与等	308	
<input type="checkbox"/> 2. 生活保護を受けていた。 <small>年 月 日から</small>	専従者給与	309	
<input type="checkbox"/> 3. 扶養又は援助を受けていた。 <small>扶養(援助)者名 続柄 住所</small>	雑 公的年金等	310	312
<input type="checkbox"/> 4. 預貯金等で生活していた。 <small>金融機関名等</small>	その他		
<input type="checkbox"/> 5. その他(詳細をご記入ください)	営業等		301
	不動産		304
	配当		306
	合 計		505

## 2. 所得から差し引かれる金額

種類	金額または必要事項を記入してください	控除金額(円)
雑損控除	損害の原因 損害年月日 損害金額 円 補てん金 円 災害関連支出の金額 円	401
医療費控除	支払った医療費の金額 保険金などで補てんされる金額	402
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 円 その他 円	403
小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済掛金、確定拠出年金法による個人型年金加入者掛金及び心身障害者扶養共済掛金との合計額	404
生命保険料控除	新生命保険料の計 円 旧生命保険料の計 円 介護医療保険料の計 円 新個人年金保険料の計 円 旧個人年金保険料の計 円	406
地震保険料控除	地震保険料の計 円 旧長期損害保険料の計 円	410
本人該当欄	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 寡夫控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除	
障害者控除	氏名 生年月日 配偶者の合計所得金額 障 害 者 手 帳 級 度 障 害 者 手 帳 級 度	
配偶者控除	氏名 生年月日 配偶者の合計所得金額	421
扶養控除	氏名 続柄 生年月日 居住形態 控除額	
基礎控除		330,000
合計		506

## 3. 給与所得の内訳

(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 動 務	月 収	社 会 保 険 料	月 日	給 動 務	月 収	社 会 保 険 料	収入	社会保険料
1		円 日 日	円	円	7	円 日 日	円	円	賞与等	円
2		円 日 日	円	円	8	円 日 日	円	円	合計金額	円
3		円 日 日	円	円	9	円 日 日	円	円	勤務先	
4		円 日 日	円	円	10	円 日 日	円	円	所在地	
5		円 日 日	円	円	11	円 日 日	円	円	名称	
6		円 日 日	円	円	12	円 日 日	円	円	電話番号	

## 4. 営業等・農業・不動産・雑(公的年金等以外)所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	(A) 収入金額	(B) 必要経費	(A) - (B) 所得金額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

## 8. 配偶者及び扶養親族の個人番号

配偶者	個人番号
氏名	
個人番号	
氏名	
個人番号	
氏名	

## 5. 配当所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	(C) 収入金額	(D) 負債の利子	(C) - (D) 所得金額
			円	円	円
			円	円	円

**6. 総合譲渡・一時所得に関する事項**

所得の種類	(E) 収入金額	(F) 必要経費 取得費等	(E) - (F) (G) 差引金額	(H) 特別控除額	(G) - (H) 所得金額
総合譲渡 短期	円	円	円	円	円
長期	円	円	円	円	円
一時	円	円	円	円	円
合計					円

**7. 事業専従者に関する事項**

氏名	続柄	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	円
			従事 月数	月
			専従者給与 (控除)額	円
			従事 月数	月
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

氏名	個人 番号

**9. 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 所得割額控除額	円

**10. 給与・公的年金等に係る所得以外  
(令和2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・  
都民税の納税方法**

給与から差引き(特別徴収)

自分で納付(普通徴収)

備考欄

**[注意事項]**

- 平成31年・令和元年分源泉徴収票(1月から12月までのもの)をお持ちの方は、表面に添付してください。
- 国民年金・生命保険料・地震保険料などについて控除を受ける場合は、控除証明書が必要になります。
- 源泉徴収票・控除証明書を添付している方は、金額等の記入は省略できます。(転記する必要はありません。)
- 「1. 所得金額」の所得の種類にあてはまらない所得がある方は、所得の種類、収入金額、所得金額を記入してください。  
〔事業・不動産等の収入がある方は、裏面の4に記入してください。〕
- 収入がなかった方は、表面1「収入のなかった方へ」の該当するところへ記入してください。