

台帳番号	
宛名番号	
受付	

現住所 _____ 代筆又は提出者 ⑩

令和2年1月1日の住所 志摩市 ※申告区分 本人・配偶者・親族・その他・郵送・投函

フリガナ氏名 ⑩ 個人番号 _____

電話 _____

生年月日 明・大 年 月 日 業種又は職業 _____

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※この申告書を提出された方は、事業税の申告書を提出する必要がありません。

⑩	社会保険の種類	支払った保険料	円
社会保険料控除			
合計			
⑫	生命保険料の計	新 <input type="checkbox"/> ⑪	円 旧 <input type="checkbox"/> ⑫
生命保険料控除	個人年金の計	新 <input type="checkbox"/> ⑬	円 旧 <input type="checkbox"/> ⑭
	介護保険料の計	<input type="checkbox"/> ⑮	円
⑬	地震保険料の計	円 <input type="checkbox"/> ⑯	円
地震保険料控除			
⑭～⑮	⑭ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑮ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除			
⑯	1 フリガナ氏名 _____ 障害の程度 _____ 級度 _____	2 フリガナ氏名 _____ 障害の程度 _____ 級度 _____	
障害者控除	個人番号 _____	個人番号 _____	
⑰～⑱	配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	フリガナ氏名 _____ 生年月日 明・大 年 月 日 昭・平 _____ 配偶者の合計所得金額 <input type="checkbox"/> ⑲	円
配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	個人番号 _____	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
⑲	1 フリガナ氏名 _____ 生年月日 明・大 年 月 日 昭・平 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	控除額 _____ 万円	
扶養控除	2 フリガナ氏名 _____ 生年月日 明・大 年 月 日 昭・平 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	控除額 _____	
	3 フリガナ氏名 _____ 生年月日 明・大 年 月 日 昭・平 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	控除額 _____	
	4 フリガナ氏名 _____ 生年月日 明・大 年 月 日 昭・平 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	控除額 _____	

1 収入金額等	事業	営業等	ア							円
		農	業	イ						
		不動産	子	ウ						
		利配給	当与	エ						
				オ						
		雑	公的年金等	カ						
			その他	ク						
2 所得金額	雑	短期	ケ							
		長期	コ							
		一時	サ							
	事業	営業等	①							
		農	業	②						
		不動産	③							
		利配給	当与	④						
			⑤							
			⑥							
	雑		⑦							
	総合譲渡・一時		⑧							
	合計		⑨							
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑩							
	小規模企業等掛金控除		⑪							
	生命保険料控除		⑫							
	地震保険料控除		⑬							
	寡婦(寡夫)控除		⑭							
	勤労学生、障害者控除		⑮⑯							
	配偶者控除		⑰							
	配偶者特別控除		⑱							
	扶養控除		⑲							
	基礎控除		⑳							330,000
⑩～㉑までの計		㉑								
雑損控除		㉒								
医療費控除		㉓								
合計(㉑+㉒+㉓)		㉔								

電算異動日 _____

職員記載欄

16歳未満の扶養親族(控除対象外)

1	フリガナ氏名 _____ 生年月日 平・令 年 月 日 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	
	個人番号 _____	
2	フリガナ氏名 _____ 生年月日 平・令 年 月 日 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	
	個人番号 _____	
3	フリガナ氏名 _____ 生年月日 平・令 年 月 日 _____ 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 _____	
	個人番号 _____	

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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
		円	円	円
㉑	医療費控除	セルフメーション _____ 支払った医療費等 _____ 円	保険金などで補てんされる金額 _____ 円	

5 給与所得及び公的年金に係る所得以外の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

申告期限は3月16日です。

(作成税理士氏名 _____)

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			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 配当所得に関する事項

総合・分離	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
総合・分			・	円	円
総合・分			・		
総合・分			・		
				国外株式等に係る外国所得税額	

8 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

9 株式等の譲渡等・先物取引に係る所得に関する事項

所得の種類	未公開・上場分の別	種目	必要経費等	所得金額
	未・上	事業 譲渡 雑	円	円
	未・上	事業 譲渡 雑		
	未・上	事業 譲渡 雑		
特例適用条文				

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、配当割額又は株式譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、右記当該各欄に記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

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	イ 円
	長期					ロ 円
一時						ハ 円
ニ 合計 イ+ [(ロ+ハ) × 1/2]						

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

12 分離課税の短期・長期譲渡及び山林所得に関する事項

区分	所得の生ずる場所	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)
		円	円	円	円	円
特例適用条文						

13 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	三重県 志摩市

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「三重県」、「志摩市」の各欄には、三重県、志摩市の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

14 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	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	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			

15 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
1					
	個人番号			従事月数	
2					
	個人番号			従事月数	
3					
	個人番号			従事月数	
		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	

備考欄

16 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	住所
1			
2			
3			