

令和3年度 市民税・県民税申告書

整理番号 資料番号
住所
1月1日現在の住所
フリガナ
氏名
生年月日
電話番号
個人番号

番号 [ 個・通・住・他( ) ] 身元 [ 個・免・保・在・市中・他( ) ]

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

[ 代理人氏名 ]

続柄

13 社会保険料控除
15 生命保険料控除
16 地震保険料控除
17-19 雑損控除
20 障害者控除
21-22 配偶者控除
23 扶養控除
16歳未満の扶養親族

26 雑損控除
27 医療費控除

5 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ
氏名
個人番号
生年月日
同居・別居の区分
続柄
該当区分

Table with 4 main sections: 1 収入金額等, 2 所得金額, 3 所得から差し引かれる金額, 4 所得から差し引かれる金額. Includes columns for business, real estate, interest, dividends, gifts, etc.

セルフメディケーション税制による医療費控除の特例の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

Summary table with columns: 控配, 同配, 特定扶養, 老人扶養, その他扶養, 16歳未満, 特種扶養, 他障扶養, 本人該当, 青色, 専従者, 徴収希望, 調整控除, 受付, 入力, 点検, 提出, 他課

裏面に記載する欄がありますから注意してください。この申告書提出する必要がある必要はありません。
16歳未満の扶養親族
別居の扶養親族がいる場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。

## 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	月給
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合計				

## 7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引金額
		円	円	円

勤務先名	勤務先所在地	電話番号
------	--------	------

## 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	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
	長期					円
	一時					円

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。  
右の二の金額を表面の①の所得金額欄に記入してください。

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

## 11 事業専従者に関する事項

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

## 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	

## 13 寄附金に関する事項

寄附先の名称等	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等(都道府県、市区町村分(特例控除対象以外))	
条例指定分	
岡崎市	
愛知県	
所得税寄附金控除額	円

## 16 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(令和3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)

## 17 非課税所得があった方は記入してください。

非課税所得の種類	収入金額
<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 障がい年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他( )	円

## 18 所得がなかった方は記入してください。

扶養・仕送り等  貯金  国外居住  生活保護  
その他

※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。