赤枠内の「住所」、「氏名」、「生年月日」、「電話番号」などを記載してください。

記載例②
給与収入のみの方

令和　年度分　市民税・県民税申告書　（表）

（宛先）八千代市長
令和　年　月　日提出

受付印

1月1日現在の住所	八千代市 大和田新田 312 番地の 5	整理番号	
		業種又は職業	
現住所	上記の住所と同じ場合は記入する必要はありません。	電話番号	（047）483 −1151
フリガナ	ヤチヨ　タロウ	生年月日	明・大・昭・平・令 63・3・25
1月1日現在の氏名	八千代　太郎	個人番号	
世帯主の氏名	八千代　一郎	世帯主との続柄	父

源泉徴収票に記載されている支払金額等を記入してください。
また、源泉徴収票を確認する必要がありますので、持参又は郵送してください。（写し可）
源泉徴収票をお持ちでない方は裏面も記入してください。

控除

⑮ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料
	源泉徴収票に記載されている社会保険料の金額	200,000 円
	上記以外に支払った社会保険料の金額 国民年金保険料	100,000
⑯ 小規模企業共済等掛金控除		円
⑰ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
	新個人年金保険料の計 30,000 円	旧個人年金保険料の計 円
	介護医療保険料の計 10,000 円	
⑱ 地震保険料控除	地震保険料の計 6,000 円	旧長期損害保険料の計 円
⑲ 寡婦控除	□死別 □生死不明 □離婚 □未帰還	⑳□ひとり親控除 ㉑勤労学生控除（学校名）
㉒ 障害者控除	氏名 八千代 二郎	障害の種類・程度 精・身 1 級
	氏名	障害の種類・程度 精・身 級
㉓〜㉔ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者 配偶者	フリガナ ヤチヨ ハナコ 氏名 八千代 花子	生年月日 明・大・昭・平 63・7・3 配偶者の合計所得金額 350,000 円
	個人番号	□ 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）
㉕ 扶養控除	フリガナ ヤチヨ イチロウ 氏名 八千代 一郎	生年月日 明・大・昭・平 22・4・1 同居・別居の区分 ✔同居 □別居 続柄 父
	個人番号	
	氏名	生年月日 明・大・昭・平 ・・ 同居・別居の区分 □同居 □別居 続柄
	個人番号	
	氏名	生年月日 明・大・昭・平 ・・ 同居・別居の区分 □同居 □別居 続柄
	個人番号	
16歳未満の扶養親族（控除対象外）	フリガナ ヤチヨ ジロウ 氏名 八千代 二郎	生年月日 平・令 31・2・5 同居・別居の区分 ✔同居 □別居 続柄 子
	個人番号	
	氏名	生年月日 平・令 ・・ 同居・別居の区分 □同居 □別居 続柄
	個人番号	
	氏名	生年月日 平・令 ・・ 同居・別居の区分 □同居 □別居 続柄
	個人番号	

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「16」に氏名、個人番号及び住所等を記入してください。

支払金額

1 収入金額等	給与	カ	1200000
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
2 所得金額	営業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計（⑦＋⑧＋⑨）	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫	
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑬	
	医療費控除	⑭	
	社会保険料控除	⑮	300000
	小規模企業共済等掛金控除	⑯	
	生命保険料控除	市民税課記入欄	
	地震保険料控除		
	寡婦、ひとり親控除		
	勤労学生、障害者控除		
	配偶者控除		
	配偶者特別控除		
	扶養控除		
	基礎控除		
	合計		

「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。

公的年金収入のある方は「記載例③ 公的年金収入のみの方」も併せてご覧ください。

源泉徴収票に記載されていない控除の追加については、「市民税・県民税申告書の手引」を参考に記入してください。

6 前年中に収入がなかった方などの記入欄

（裏）

1．令和　年1月1日に生活保護法の規定による生活扶助を受けていた。

※他市区町村で受けている場合（　　市　　都・道・府・県　区・町・村）

2．遺族年金を受給していた。

3．障害年金を受給していた。

4．預貯金で生活していた。

5．雇用保険や労災保険などを受給していた。

6．令和6年1月1日現在、八千代市以外の市区町村に居住していた。

住所

7．下記の方から扶養または仕送りを受けていた。

氏名　　続柄

住所

8．海外に居住していた。（前年中に帰国し収入がある場合、「7給与所得の内訳」以降及び表面の該当欄に記入してください。）

期間　　年　月　日から（　年　月　日まで　現在も居住している。）

住所

9．その他（前年中どのように生計を立てていたかを記入してください。）

7 給与所得の内訳（源泉徴収票のない方の記入欄）

月	日給	勤務日数	月収
1	円	日	250,000 円
2			250,000
3			250,000
4			250,000
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等			200,000
合計			1,200,000

勤務先名	株式会社　A商事
勤務先所在地	千葉県八千代市大和田×－×
電話番号	047－×××－××××

【源泉徴収票をお持ちでなく、勤務先で再発行できない方】
年収及び勤務先の詳細を記入してください。

合計金額は、表面の「1収入金額等の給与欄（カ）」にも記入してください。

8 営業等・農業・不動産所得に関する事項

	科目	金額	科目	金額	科目	金額
収入金額	売上（家賃）	円		円		円
			収入金額合計 A			
必要経費	地代家賃	円	修繕費	円		円
	租税公課		消耗品費			

9

10

種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額 A	必要経費 B
		円	円
		所得金額（A－B）	

11 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
千葉県共同募金会・日赤千葉県支部分・都道府県・市区町村分（特例控除対象以外）		
条例指定分	千葉県	
	八千代市	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、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。

◆ 雑所得（公的年金等）の内訳

支払者	支払金額	支払者	支払金額
日本年金機構（厚生労働大臣）	円		円

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

13 配当割額又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	

14 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		a 収入金額	b 必要経費	c 差引金額（a－b）	d 特別控除額	所得金額（c－d）
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ 円
	長期					ロ
一時						ハ
		合計　イ＋{（ロ＋ハ）×1/2}				

15 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（△）　円
前年中の開（廃）業	開始・廃止	月　日
□他都道府県の事務所など		

16 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ 氏名	住所		国外居住 □配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学　□障害者 □38万円以上の支払
	個人番号		
フリガナ 氏名	住所		国外居住 □配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学　□障害者 □38万円以上の支払
	個人番号		
フリガナ 氏名	住所		国外居住 □配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学　□障害者 □38万円以上の支払
	個人番号		

17 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名		続柄		生年月日 明・大・昭 平・令 ・ ・	特別障害に該当する場合	精・身	級度	別居の場合の住所
								個人番号