

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

(宛先) 八千代市長  
令和 年 月 日 提出

1月1日現在の住所 八千代市 大和田 312 番地の 5

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。

フリガナ ヤチヨ タロウ  
1月1日現在の氏名 八千代 太郎

生年月日 明・大 63・3 25

個人番号 八千代 一郎

整理番号 業種又は職業 電話番号 (047) 483 - 1151

源泉徴収票に記載されている「支払金額」を記入してください。  
また、源泉徴収票を添付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。

14 医療費控除	支払った医療費等A	控除される金額B	区分	1 収入金額等	給与	1200000
15 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料		2 所得金額	公的年金等	
	国民年金保険料	200,000			業務	
		100,000			その他	
16 小規模企業共済等掛金控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計		3 所得から差し引かれる金額	雑損控除	
17 生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計			医療費控除	
	30,000				社会保険料控除	300000
	介護医療保険料の計				小規模企業共済等掛金控除	
	10,000				生命保険料控除	
18 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計			地震保険料控除	
19 寡婦控除	氏名 八千代 二郎	障害の種類・程度 精身 1			寡婦、ひとり親控除	
20 障害者控除	氏名 八千代 二郎	障害の種類・程度 精身 1			勤労学生、障害者控除	
21 配偶者控除	氏名 ヤチヨ ハナコ	生年月日 63・7・3	350,000		配偶者控除	
	氏名 八千代 花子	生年月日 63・7・3			配偶者特別控除	
	氏名 ヤチヨ イチロウ	生年月日 22・4・1	45		扶養控除	
	氏名 八千代 一郎	生年月日 22・4・1			特定親族特別控除	
	氏名 ヤチヨ ジロウ	生年月日 31・2・5			基礎控除	
	氏名 八千代 二郎	生年月日 31・2・5			合計	

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。

未成年控除	寡婦控除	理由	障害	勤労	配偶	他専	寡婦控除	調整控除	併徴希望	T	C	一時特控	特報区分100B-105	特報区分105B-110
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1				

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。  
 市他市区町村で ( ) 市 ( ) 都・道・府・県 ( ) 区・町・村 ( )  
 受けている場合

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 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は、「7.給与所得の内訳」  
 以降及び事業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 付 額	月 収
1			250,000
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-××××-××××	

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		収入金額合計 A			
必要経費		修繕費			
地代家賃		消耗品費			
租税公課		経費合計 B			
水道光熱費		専従者給与(控除)額 C			
旅費交通費					
通信費					
所得金額(A-B)					

**【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。

11 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村等	金額
千葉県	
八千代市	

◆ 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)			

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	

12 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	円

15 事業税に関する事項

課税所得	課税率	課税額

14 総合課税・一時所得の所得金額に関する事項

総合課税	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)
短期					
長期					
一時					
合計					イ + [(ロ+ハ) × 1/2]

16 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	課税

17 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害に該当する場合	控除額