

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③

公的年金収入のみの方

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

受付印

1月1日現在の住所	八千代市 大和田 312 番地の 5		整理番号	
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。		業種又は職業	
フリガナ	ヤチヨ タロウ	生年月日	電話番号	(047)
1月1日現在の氏名	八千代 太郎	明・大令 28 10 10	番 号	483 - 1151
代		個人番号	世帯主の氏名	八千代 太郎
				主

公的年金等の源泉徴収票に記載されている収入金額等を記入してください。

13 雑損控除	損害の原因	損害発生日	損害を受けた資産の種類	
14 医療費控除	支払った医療費等A	保険金などで補填される金額B	区分	
15 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料		
	国民年金保険料	200,000		
		100,000		
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		
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		
	30,000			
	10,000			
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		
	6,000			
19 寡婦控除	氏名 八千代 太郎			障害の種類・程度 精神 1
20 障害者控除	氏名 ヤチヨ ハナコ			障害の種類・程度 精神 1
	八千代 花子	生年月日 25 7 2	配偶者の合計所得金額	350,000
21 配偶者控除	氏名			
22 扶養親族等控除	氏名			
23 特定親族特別控除	氏名			
24 基礎控除	氏名			

1 収入金額等	公的年金等	2500000
2 所得金額	公的年金等	
3 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	300000
	小規模企業共済等掛金控除	
	生命保険料控除	
	地震保険料控除	
	寡婦、ひとり親控除	
	障害者控除	
	配偶者控除	
	配偶者特別控除	
	扶養控除	
	特定親族特別控除	
	基礎控除	
	合計	

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。別居の扶養親族等がある場合には、裏面「16」に氏名、個人番号及び住所等を記入してください。分属課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分属課税専用)」をあわせて提出してください。

給与収入のある方は「記載例② 給与収入のみの方(社会人)」も併せてご覧ください。

医療費控除や生命保険料控除などの追加する控除の内容については、「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。
 市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 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」以降及び別途の請求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	支払日	月	取
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					
合 計					
勤務先名					
勤務先所在地					
電話番号					

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

9 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の[名称]及び[法人番号又は所在地]等	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				

10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

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・市区町村等(特別控除対象)	円
千葉県共済会等・日本千葉県支部等・都道府県・市区町村(特別控除対象以外)	
条例指定分	千葉県 八千代市

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれの明細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別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「控除金額控除申告書(二)」を提出してください。

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	

◆ 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

氏名	続柄	生年月日	従事月数	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

15 事業税に関する事項

課税所得額	円
課税所得額	
課税所得額	
課税所得額	
課税所得額	

14 総合課税・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)
総合課税	円	円	円	円	円
一時					円
合計					円 + [(C + H) × 1/2]

16 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	別居	扶養

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	扶養	別居の親族の住所