

平成31年度 市民税・県民税 申告書

(平成30年分)

宛名コード

(あて先)橋本市長

年 月 日提出

Personal information table including residence (和歌山県橋本市), current residence (現住所), name (氏名), birth date (生年月日), and occupation (職業).

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main table for tax deductions (雑損控除, 医療費控除, 社会保険料控除, etc.) and dependents (扶養控除).

Income and tax amount summary table (1 収入金額等, 2 所得金額, 4 所得から差し引かれる金額).

Vertical text on the right side: 表 提出用. ③ 分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税用）」をあわせて提出してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

地方税法附則第4条の4の規定を適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

- 以下に該当する方は、裏面の該当する欄に記載してください。
・ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除の適用を受けられる方 (配当等の申告不要制度を適用している場合を除く。)
・ 寄附金税額控除の適用を受けられる方
・ 平成30年中に収入がなかった方

6 営業・農業所得・不動産所得に関する事項

所得の種類		所得の生ずる場所		必要経費	
				給料賃金	円
月	売上(収入)金額	仕入金額		減価償却費	
1	円	円		地代家賃	
2				租税公課	
3				荷造運賃	
4				水道光熱費	
5				旅費交通費	
6				通信費	
7				広告宣伝費	
8				接待交際費	
9				損害保険料	
10				修繕費	
11				消耗品費	
12				雑費	
計	A	B			
	期首商品(製品)棚卸高	C			
	期末商品(製品)棚卸高	D			
	売上原価(B+C+D)	E		経費合計	F
	専従者控除	G		所得金額	(A-E-F-G)

7 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	社会保険料
1		円		円	円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞		与		等	
合		計			
勤務先	名称				
	所在地				
	電話番号				

8 事業専従者に関する事項

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

9 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	
条例指定分	都道府県 市区町村

「都道府県・市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部」の各欄には、該当団体へ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村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。

10 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			円	

11 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	円

12 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

13 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

14 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
	長期				円
一時					円

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右の二の金額を表面の8の所得金額欄に記入してください。

合計【イ+{(ロ+ハ)×1/2}】ニ

15 別居の扶養親族に関する事項

氏名	住民票	住所
個人番号		
個人番号		
個人番号		

● 平成30年中に収入がなかった方(該当する欄に✓印を記入。)

① 下記の者に扶養されていた

(住所) _____

(氏名) _____ (続柄) _____

② 非課税所得(障害年金・遺族年金・失業給付・その他)

③ その他 ()