

美唄市長殿 提出年月日	現住所			世帯番号	
	1月1日現在の住所			宛名番号	
	フリガナ			指定番号	
	氏名			申告区分	
	生年月日		世帯主の氏名	個人番号	
				続柄	

3所得から差し引かれる金額に関する事項

令和 年中の収入の状況

1. 遺族年金
2. 障害年金
3. 収入なし → 下記の該当項目にも○印をつけて下さい。
 - ・ 貯蓄
 - ・ 扶養に入っている(扶養者名:)
 - ・ その他 ()

2	フリガナ氏名	障害の程度	身・精・療・他() 級()
⑳~㉑	配偶者 フリガナ氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額 円
㉒	配偶者 フリガナ氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額 円
㉓	扶養 フリガナ氏名	生年月日	扶養区分 控除額 万円
	扶養 フリガナ氏名	生年月日	扶養区分 控除額 万円
	扶養 フリガナ氏名	生年月日	扶養区分 控除額 万円
	扶養 フリガナ氏名	生年月日	扶養区分 控除額 万円

16歳未満の扶養親族	1	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	2	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	3	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉔ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額 円	保険金などで補てんされる金額 円	差し引損失額のうち災害関連支出の金額 円
㉕ 医療費控除	支払った医療費 円	保険金などで補てんされる金額 円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ	(内専給)	
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
		総合譲渡		短期	コ
			長期	サ	
	一時	シ			
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
	雑		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
			その他	⑨	
		⑦~⑨までの計	⑩		
		総合譲渡・一時	⑪		
		合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	⑬		
		小規模企業共済等掛金控除	⑭		
		生命保険料控除	⑮		
		地震保険料控除	⑯		
		寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱		
		勤労学生・障害者控除	⑲~⑳		
		配偶者(特別)控除	㉑~㉒		
		扶養控除	㉓		
		基礎控除	㉔		
		⑬~㉔までの計	㉕		
		雑損控除	㉖		
	医療費控除 区分	㉗			
	合計	㉘			

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出して下さい。
5給与の公的年金等にかかる所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

「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。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

6 給与所得の内訳

① 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円

② 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円

③ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円

④ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円

○所得の内訳(源泉徴収税額) (8 配当所得に関する事項、9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項)を除く

所得の種類	種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	専従者控除額	青色申告特別控除額
		円	円	円	円

8 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

9 雑所得(公的年金以外)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	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	短期	長期	一時	合計
総合譲渡	円	円	円	円
一時				
合計	イ	ロ	ハ	ニ

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

合計 円 [(イ+ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
1			円
2			円
3			円

13 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	円
前年中の開廃業	

 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	個人番号	住所	国外居住	配属者
1				<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2				<input type="checkbox"/> 配属者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3				<input type="checkbox"/> 配属者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

14 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、日赤支部分・都道府県、市町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	
都道府県	
市区町村	

所得税に関する事項

算出税額	円
住宅借入金等特別控除	
所得税額	
申告納税額	

その他の事項

配当に関する住民税の特例	円
農業 分欄肉用牛	
免税所得	円
備考	

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
フリガナ				
氏名				
個人番号				

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
フリガナ				
氏名				
個人番号				

記載例 美唄市長殿 提出年月日	現住所			宛名番号	
	1月1日現在の住所			指定番号	
	フリガナ			申告区分	
	氏名		個人番号	電話番号	
生年月日		世帯主の氏名		続柄	

3所得から差し引かれる金額に関する事項

令和 年中の収入の状況

該当する番号に
○印を付けてください。

1. 遺族年金
2. 障害年金
3. 収入なし → 下記の該当項目にも○印をつけて下さい。
 - ・ 貯蓄
 - ・ 扶養に入っている(扶養者名:)
 - ・ その他 ()

	2	フリガナ 氏名	障害の程度	身・精・療・他() 級()	
⑳～㉒	配偶者控除	配偶者 フリガナ 氏名	生年月日	配偶者の 合計所得金額	円
	配偶者特別控除	配偶者 フリガナ 氏名	生年月日	同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)	<input type="checkbox"/>
㉓	扶養控除	1 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
		2 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
		3 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
		4 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄

16歳未満の扶養親族	1	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	2	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	3	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉖ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差し引損失額のうち災害関連支出の金額
㉗ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額	

1 収入金額等	事業	営業等	ア		円	
		農業	イ			
		不動産	ウ			
		利子	エ			
		配当	オ			
		給与	カ	(内専給)		
	雑	総合譲渡	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	事業	営業等	①			
		農業	②			
		不動産	③			
		利子	④			
		配当	⑤			
		給与	⑥			
	雑	総合譲渡・一時	公的年金等	⑦		
			業務	⑧		
			その他	⑨		
			⑦～⑨までの計	⑩		
		合計	⑪			
	4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬			
小規模企業共済等掛金控除		⑭				
生命保険料控除		⑮				
地震保険料控除		⑯				
寡婦、ひとり親控除		⑰～⑱				
勤労学生・障害者控除		⑲～⑳				
配偶者(特別)控除		㉑～㉒				
扶養控除		㉓				
基礎控除		㉔				
⑬～㉔までの計		㉕				
雑損控除		㉖				
医療費控除		㉗				
合計	㉘					

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出して下さい。
5給与の公的年金等にかかる所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

「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。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

6 給与所得の内訳

① 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円
② 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円
③ 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円
④ 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円

○所得の内訳(源泉徴収税額) (8 配当所得に関する事項、9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項)を除く

所得の種類	種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	専従者控除額	青色申告特別控除額
		円	円	円	円

8 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

9 雑所得(公的年金以外)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	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	短期	長期	一時	合計
総合譲渡	円	円	円	円
一時				
合計	イ	ロ	ハ	ニ

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

合計 円 [(イ+ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
1			円
2			円
3			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 (人)

13 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	円
前年中の開廃業	
<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	個人番号	住所	国外居住	配属者
1				<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2				<input type="checkbox"/> 配属者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3				<input type="checkbox"/> 配属者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

14 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、日赤支部分・都道府県、市町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	
都道府県	
市区町村	

所得税に関する事項

算出税額	円
住宅借入金等特別控除	
所得税額	
申告納税額	

その他の事項

配当に関する住民税の特例	円
農業 分欄肉用牛	円
免税所得	円
備考	

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
フリガナ				
氏名				
個人番号				

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
フリガナ				
氏名				
個人番号				