

相模原市長あて 令和 年 月 日 提出

令和6年度 市民税・県民税申告書

〒 住所

本人番号 本人確認 代理番号 代理確認 代理種

冊号-連番

識別番号

納税者番号

フリガナ

氏名

電話

生年 月 日

令和5年1月から12月までの所得及び控除を記入してください。課税される収入のなかった人は裏面の「IV 課税される収入のなかった人」欄を記入してください。

Table with 3 columns: 種類, 収入金額, 所得金額. Rows include ① 給与, ② 雑 (公的年金等, 業務, その他), ③ 事業, ④ 不動産, ⑤ 利子・配当, ⑥ 総合譲渡・一時, ⑦ 総所得金額.

印のあるものは、裏面内訳の記入が必要です。印のあるものは、別紙内訳書を本市ホームページからダウンロードして記入の上、この申告書に添付してください。

給与・公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満の人は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

個人番号

事務処理欄

市記入欄

※印のあるものは、証明書・明細書等の添付が必要です。

Table for Section II 控除金額. Rows include ⑧ 雑損, ⑨ 医療費 (セルフメディケーション), ⑩ 社会保険料 (国民健康保険料(税)・介護保険料等, 国民年金掛金, その他), ⑪ 小規模企業共済等掛金, ⑫ 生命保険料 (新一般生命保険料の計, 旧一般生命保険料の計, 新個人年金保険料の計, 旧個人年金保険料の計, 介護医療保険料の計), ⑬ 地震保険料 (地震保険料の計, 旧長期損害保険料の計).

Table for Section III 人的控除. Rows include ⑭ 勤労学生 (学校名, 学年, 年生), ⑮ 障害者 (特別障害者・その他障害者), ⑯ 寡婦・ひとり親 (寡婦(死別・離婚・生死不明・未帰還)・ひとり親), ⑰ 配偶者・同居・配属計者 (氏名, 生年月日, 障害者, 同居・別居の区分, 個人番号), ⑱ 扶養親族 (氏名, 続柄, 生年月日, 障害者, 同居・別居の区分, 個人番号).

Table for Section III 人的控除. Row ⑲ 所得金額調整控除 (氏名, 続柄, 生年月日, 特別障害に該当する場合, 同居・別居の区分, 個人番号).

IIIについては令和5年12月31日時点の状況で記入してください。なお、別居の親族がいる場合は、裏面⑰⑱も記入してください。裏面にも記入欄がございます。該当する項目を記入してください。

Table for Section III 人的控除. Columns: 本人障害 (普通, 特別), 本人 (寡婦, ひとり, 事由, 勤学), 扶養 (同配, 老配, 普通, 特定, 老扶, 同老), 調整 (普障, 特障, 同特, 年少, 併徴, 調整).

IV 課税される収入のなかった人

次の中から該当するものに○をつけてください。

令和5年中に収入のなかった人も、児童手当、就学援助、国民健康保険、国民年金、医療助成等の資格審査、非課税証明書の発行等に必要となります。記入の上、提出してください。

<input type="checkbox"/> a 次の人に扶養(仕送り又は援助)されていた 氏名 _____ 続柄 _____ 生年月日 _____年____月____日 [同居 ・ 単身赴任中 ・ 別居] 単身赴任中・別居の場合のその人の住所 _____ 電話番号 _____		<input type="checkbox"/> c 次の非課税所得があった(該当するイ〜ハに丸をつけてください。) イ 遺族年金 ロ 障害年金 ハ 雇用保険	
<input type="checkbox"/> b 令和6年1月1日現在、他の市区町村に居住していた (他の市区町村で課税予定である、海外居住をしていた) 住所 _____ 居住(赴任)期間 _____年____月____日 ~ _____年____月____日(予定)		<input type="checkbox"/> d 生活保護を受給していた <input type="checkbox"/> e 預貯金(借入れ等を含む)により生活していた <input type="checkbox"/> f 病気療養・入院をしていた 期間 _____年____月____日 ~ _____年____月____日 <input type="checkbox"/> g 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)	

①給与の内訳

勤務先		勤務期間	
		月 ~	月
		月 ~	月
	A1日の賃金	B日数	収入金額A×B
1月	円	日	円
2月	円	日	円
3月	円	日	円
4月	円	日	円
5月	円	日	円
6月	円	日	円
7月	円	日	円
8月	円	日	円
9月	円	日	円
10月	円	日	円
11月	円	日	円
12月	円	日	円
合計			円

②雑所得の内訳

※公的年金等の所得の求め方については記入例を確認ください。

公的年金等	年金の種類	支払者	収入金額	※所得金額	
				円	円
業務	種目	所得の生ずる場所	A収入金額	B必要経費	所得金額A-B
			円	円	円
その他			円	円	円
			円	円	円

⑤利子・配当所得の内訳

種目	銀行名・会社名	収入金額	必要経費	源泉徴収額	支払確定年月日
		円	円	円	
		円	円	円	

⑥総合課税の譲渡所得・一時所得の内訳

	種目	A収入金額	B必要経費	C差引金額(A-B)	D特別控除	特別控除後の金額(C-D)	所得金額 a+(b+c)×1/2
総合短期譲渡所得		円	円	円	円	a 円	
総合長期譲渡所得		円	円	円	円	b 円	
一時所得		円	円	円	円	c 円	円

⑧雑損控除の内訳

損害の原因	損害年月日	災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	差引損害額のうち 災害関連支出の金額
	円	円

* 災害により雑損控除を受ける場合は、別紙「雑損控除計算書」を本市ホームページからダウンロードして記入の上、添付してください。

※寄附金税額控除に関する事項

寄附先の名称	寄附金額
	円
	円
	円

※寄附金税額控除を受けるためには、証明書の添付が必要です。

⑩別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	国外居住
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <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
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <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
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <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

* 分離課税の申告が必要な人は、本市ホームページから分離課税用の付表をダウンロードして記入の上、添付してください。