

令和6年度分 市民税 申告書
県民税

整理番号

本人確認	マイナンバー	F	M	扶紐	窓口	郵送	関支
		/	/	/			

(宛先) 倉吉市長	住所 (R6.1.1 現在) 倉吉市	生年月日 明・大・昭 平・令	年 月 日
(提出年月日) 年 月 日	フリガナ	電話番号	— —
	氏名	個人番号 (マイナンバー)	

令和5年中の所得金額	所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	所得金額 (A - B)		
	営業等	円	円	①	円	
	農業			②		
	不動産			③		
	利子			④		
	配当			⑤		
	給与 (うち専従者給与)			⑥		
	雑所得	A 収入金額	B 必要経費	所得金額 (A - B)		
	公的年金等			ア	⑦	
	業務			イ		
その他			ウ			
所得の種類	A収入金額	B必要経費	C差引(A-B)	D特別控除額	所得金額(C-D)	総合譲渡・一時所得
総合譲渡	短期				ア	⑧
	長期				イ	
	一時				ウ	
合 計						⑨
①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧						

⑩ 雑損控除	「申告書の書き方」の計算により求めてください。				雑 損 控 除 ⑩
⑪ 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額		⑪
	円	円			
⑫ 社会保険料控除	国民健康保険料	後期高齢者	国民年金	介護保険料	⑫
	円	円	円	円	
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料	旧生命保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料	⑭
	円	円	円	円	
⑮ 地震保険料控除	地震保険料	円	旧長期保険料	円	⑮

本人	⑬障がいの程度 (手帳の種類・等級など)	級	⑰勤労学生(学校名)	
	⑯寡婦控除(死別・離別) ひとり親控除			
⑲⑳ 配偶者控除・ 配偶者特別控除・同一 生計配偶者	フリガナ	生年月日	同・別居	障がいの程度
	氏名	明・大・昭 平・令	同・別	級
	個人番号 (マイナンバー)		同一生計配偶者 □(控除対象配偶者を除く)	
	配偶者の合計所得金額		円	

医療費控除	区分	⑪
社会保険料控除		⑫
小規模企業共済等掛金控除		⑬
生命保険料控除		⑭
地震保険料控除		⑮
寡婦・ひとり親控除		⑯
勤労学生控除		⑰
障害者控除		⑱
配偶者控除		⑲
配偶者特別控除		⑳
扶養控除		㉑
基礎控除		㉒
合 計		㉓

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

控除対象扶養親族	フリガナ	氏名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	同・別居	障がいの程度	
					明・大・昭 平・令	年 月 日	同・別 級	
						明・大・昭 平・令	年 月 日	同・別 級
						明・大・昭 平・令	年 月 日	同・別 級
16歳未満の扶養親族	フリガナ	氏名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日 (H20.1.2以後)	同・別居	障がいの程度	
					平・令	年 月 日	同・別 級	
						平・令	年 月 日	同・別 級
						平・令	年 月 日	同・別 級

該当する場合、必ずご記入ください。

太枠内の事項は必ずご記入ください。

◎分離課税所得・山林所得の計算

所得区分	A 収入金額	B 必要経費	C 差引 (A - B)	D 特別控除額	所得金額 (C - D)
短期譲渡	一般 円	円	円	円	円
	軽減				
長期譲渡	一般				
	特定				
	軽減				
所得区分	A 収入金額	B 必要経費			所得金額 (A - B)
株式等の譲渡	未公開分 円	円			円
	上場分				
上場株式等の配当					
先物取引					
山 林	A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除額	D 特別控除額	所得金額 (A - B - C - D)
	円	円	円	円	円

◎給与所得の月別収入状況
日給などで源泉徴収票のない方は、収入の内訳などを下の各欄に記入してください。

月	日給	日数	月収	勤務先
1	円		円	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
計				
賞与等				
合計				

特例適用条文

◎事業専従者に関する事項

事業専従者	フリガナ	続柄	生年月日	専従者控除額
		氏名		年 月 日
		個人番号(マイナンバー)		
			年 月 日	円
		個人番号(マイナンバー)		
			年 月 日	円
		個人番号(マイナンバー)		

◎事業税に関する事項

非課税所得など	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		

◎寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
住所地の共同募金会、日赤支部分 (特例控除対象外)		円
条例指定分	都道府県	円
	市区町村	円

◎所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	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
氏名		年 月 日	級 度	
住所	続柄			
個人番号(マイナンバー)				

※令和5年中に収入がなかった人は、下の欄に記入してください。

1. 次の人に扶養・援助されていた。 氏名 住所 続柄
2. 失業中 年 月 日～ 年 月 日
3. 学生 学校名 年 月卒業予定
4. 病気療養中 年 月 日～ 年 月 日
5. 遺族年金・障害年金で生活していた。
6. その他(理由)

◎配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額及び株式等譲渡所得割額を受けようとする場合は、下の各欄に記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

◎給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

◎特記事項

特記事項
