

# 令和4年度分 市民税・県民税 申告書

受付

境港市長 様	現住所				
年 月	令和4年1月1日現在の住所				
フリガナ		電話番号		業種又は職業	
氏名		生年月日			
個人番号		大・昭・平・令 年 月 日			

(代理人氏名)

(続柄)

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険料控除	国民健康保険税(料)	後期高齢者医療保険料	介護保険料		
		国民年金保険料	その他	合計		
		新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
15	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		
		介護医療保険料の計				
		地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
16	地震保険料控除					
17・18	寡婦控除、ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦 死別・離婚・生死不明・未帰還		<input type="checkbox"/> ひとり親		
19	勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学校名		<input type="checkbox"/> 未成年		
20	障害者控除	氏名	同・別	身体・精神・療育・その他	級	
		氏名	同・別	身体・精神・療育・その他	級	
21・22	配偶者(特別)控除・同一生計配偶者	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
		個人番号				
		配偶者の合計所得金額		円	<input type="checkbox"/>	
23	扶養控除	1	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
		個人番号				
		続柄	同居・別居の区分	同・別	控除額	万円
		2	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
		個人番号				
		続柄	同居・別居の区分	同・別	控除額	万円
		3	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
		個人番号				
		続柄	同居・別居の区分	同・別	控除額	万円
16	歳未満の扶養親族(控除対象外)	1	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
		個人番号				
		続柄	同居・別居の区分	同・別		
		2	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
		個人番号				
		続柄	同居・別居の区分	同・別		
		3	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
		個人番号				
		続柄	同居・別居の区分	同・別		
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	年 月 日			
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	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ		
	収入金額等	雑	公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
	所得金額	雑	短期	コ	
			長期	サ	
			一時	シ	
	2	事業	営業等	1	
			農業	2	
			不動産	3	
所得金額		雑	公的年金等	7	
			業務	8	
			その他	9	
		合計(7+8+9)	10		
		総合譲渡・一時	11		
		合計	12		
4		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		
	配偶者控除		21		
	配偶者特別控除		22		
	扶養控除		23		
	基礎控除		24		
	13から24までの計		25		
	雑損控除		26		
医療費控除		27			
合計(25+26+27)		28			

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」に「1」と記入ください。

### 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	
株式等譲渡所得割額控除額	

### 市民税・県民税に係る上場株式等の配当所得等及び譲渡所得等の課税方式の選択

上場株式等の配当所得等	上場株式等の譲渡所得等
<input type="checkbox"/> 総合課税 <input type="checkbox"/> 分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要	<input type="checkbox"/> 分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要

### 寄附金に関する事項

寄附先	寄附金額	寄附先	寄附金額
都道府県、市区町村分		条指指定分	都道府県
住所地の共同募金会、日赤支部分			市区町村

給与・公的年金等に係る所得以外(令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・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)

### 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
個人番号			
特別障害者に該当する場合	身体・精神・療育・その他	級	

※分離課税に係る所得等のある方は、「市町村市民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。