

恵庭市長 殿 提出年月日 年 月 日	現住所	電話番号		
	1月1日現在住所	個人番号		
	フリガナ	生年月日	世帯主の氏名	続柄
	氏名	明・大 昭・平・令 年 月 日		

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	社会保険の種類	支払った保険料				
	給与・年金差引き	円				
	国民健康保険・後期高齢者医療保険等					
	国民年金等					
	介護保険等					
合計						
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円		
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円		
	介護医療保険料の計	円				
	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円		
⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還) ⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 ⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)					
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	<input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 同特			
	2 氏名	障害の程度	<input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 同特			
	3 氏名	障害の程度	<input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 同特			
㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者氏名	生年月日	明・大 昭・平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	配偶者の合計所得金額	円 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	明・大 昭・平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄	控除額 万円			
	2 氏名	生年月日	明・大 昭・平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄	控除額			
	3 氏名	生年月日	明・大 昭・平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄	控除額			
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。		扶養控除額の合計				
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名	生年月日	平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄				
	2 氏名	生年月日	平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄				
	3 氏名	生年月日	平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄				
	4 氏名	生年月日	平・令 . . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号	続柄				
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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額			
	円	円	円			
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額				
	円	円				
1 収入金額等	事業 営業等	ア			円	
	事業 農業	イ				
	不動産	ウ				
	利子	エ				
	配当	オ				
	給与	カ				
	雑 給	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				
	事業 農業	②				
	不動産	③				
	利子	④				
	配当	⑤				
	給与	⑥				
	雑 給	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 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	⑰⑱		0	000	
	勤労学生、障害者控除	⑲⑳		0	000	
	配偶者(特別)控除	㉑㉒		0	000	
扶養控除	㉓		0	000		
雑損控除	㉔					
医療費控除 (区分)	㉕					
基礎控除	㉖		0	000		
合計	㉗					

※ 所得控除は所得税法の金額で記入してください。

5 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歳未満の方は給与所得以外)の市民税・道民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

6 給与の内訳

Table with 2 columns: 勤務先名, 収入金額. Includes a total row at the bottom.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with 5 columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費, 青色申告特別控除額.

8 配当所得に関する事項

Table with 5 columns: 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. Includes a note about foreign stock dividends.

9 雑所得(公的年金等)に関する事項

Table with 2 columns: 支払者の名称, 収入金額. Includes a total row at the bottom.

10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with 4 columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with 5 columns: 総合譲渡 (短期, 長期), 一時, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation formula for the total.

14 事業税に関する事項

Table with 2 columns: 非課税所得など, 事業用資産の譲渡損失など. Includes a section for business tax.

12 事業専従者に関する事項

Table with 6 columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額, 個人番号, 従事月数. Includes a section for business-related taxes.

15 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Table with 2 columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額. Includes explanatory text.

13 別居の扶養親族等に関する事項

Table with 2 columns: 氏名, 個人番号, 住所. Multiple rows for different family members.

16 寄附金に関する事項

Table with 2 columns: 都道府県・市区町村分 (特例控除対象), 条例指定分. Includes explanatory text.

17 所得金額調整控除に関する事項

Table with 7 columns: 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, 個人番号.

この申告書に係る所得等のある方は、「市民税・道民税申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。