

平成 年度 市民税・県民税・国民健康保険税 申告書

受付印



三原市長様  
年 月 日  
提出

フリガナ	生年 月 日	明大平 年 月 日	職業	
氏名	印		電話番号	( ) - ( )
住所	三原市		世帯主氏名(続柄)	( )

宛名番号	
国民健康保険の資格の有無	有・無
保険証番号(資格有の場合)	

種目	① 収入金額	② 必要経費	③ 専従者控除額	所得金額(①-②-③)	
事業 営業等	円	円	円	① 円	
事業 農業	円	円	円	② 円	
不動産	円	円	円	③ 円	
利子	円	円	円	④ 円	
配当 株式等	円	円	円	⑤ 円	
配当 国内株	円	円	円	⑤ 円	
配当 国外株	円	円	円	⑤ 円	
配当 その他のもの	円	円	円	⑥ 円	
給与 ⑳	円	源泉徴収票のない人は裏面の内訳欄に記入してください。	円	⑦ 円	
専従者給与	円			⑦ 円	
雑 公的年金等 ㉓	円	公的年金等控除		⑧ 円	
雑 その他のもの	円			⑨ 円	
	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)
総合課税の譲渡一時	円	円	円	円	円
	短期	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円
	⑦ + { (① + ②) × ½ }				⑩ 円
合計	(① + ② + ③ + ④ + ⑤ + ⑥ + ⑦ + ⑧ + ⑨ + ⑩) =				円

配偶者(特別)控除	氏名	生年 月 日	明大平 年 月 日	合計所得金額	円
扶養控除	氏名	続柄	生年 月 日	控除額	円
		同居・別居			
		同・別	明大平 年 月 日	万円	
		同・別	明大平 年 月 日	万円	
		同・別	明大平 年 月 日	万円	
		同・別	明大平 年 月 日	万円	
		同・別	明大平 年 月 日	万円	
		控除額合計	㉑		円

事業専従者	氏名	続柄	生年 月 日	従事月数	専従者控除額
			明大平 年 月 日		円
			明大平 年 月 日		円

16歳未満の扶養親族(扶養控除額対象外)				※ 別居の扶養親族等がいる場合は、裏面の記入欄に氏名・住所等を記入してください。
氏名	続柄	生年 月 日		
	同・別	平成 年 月 日		
	同・別	平成 年 月 日		
	同・別	平成 年 月 日		

事前に税務署に申請した青色申告者の場合は「○」を記載してください。

青色申告特別控除額 円

※青申告特別控除は10万円まで使用可能。(65万円は市役所の申告では使用不可です。)

..... << 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。 >> .....

※平成 27 年中に所得のなかった人は、この欄に平成 27 年中の生活状況を記入してください。

1. 仕送りを受けていた。 仕送りしてくれた人の...	3. つぎのいずれかの収入(非課税)がある。
住所	(1)遺族年金 (2)障害年金 (3)扶助料
氏名	(4)雇用保険 (5)児童扶養手当 (6)老齢福祉年金
金額(年)	番号 ( ) 年額 円 番号 ( ) 年額 円
2. 扶養されていた。 扶養してくれた人の...	4. その他
住所	
氏名	

雑損控除額	⑪	円
医療費控除額	⑫	円
社会保険料控除額	⑬	円
小規模企業共済等掛金控除額	⑭	円
生命保険料控除額	⑮	円
地震保険料控除額	⑯	円
寡婦(夫)・障害者・勤労学生控除額	⑰~⑲	円
配偶者控除額		円
配偶者特別控除額	⑳	円
扶養控除額	㉑	円
基礎控除額		330,000円
合計		円

所得金額	課税の所得	① 収入金額	円	② 必要経費	円	③ 差引(①-②)	円	④ 特別控除額	円	所得金額(③-④)	円	
		土地等の事業・雑	円		円		円		円		円	
		短期譲渡	円		円		円		円		円	
		長期譲渡	円		円		円		円		円	
		株式等の譲渡	円		円		円		円		円	
		上場株式等の配当	円		円		円		円		円	
		先物取引	円		円		円		円		円	
		山林	円	②必要経費	円	③特別控除額	円	④青色申告特別控除額	円	①-②-③-④	円	円
		退職	円	勤続年数	年( 年 月間)	普通・障害の別	普通・障害	③退職所得控除額	円	(①-②)×1/2	円	円

所得から差し引かれる金額の内訳	雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害資産の種類	① 損害金額	② 補てんされる金額	③ 差引損失額	④(総所得金額等×10%)と(災害関連支出額-5万円)のいずれか多い金額	円	円	円	円	
	医療費控除	① 支払った医療費				円	② 補てんされる金額		円	④ 総所得金額等の5%か10万円のいずれか少ない額			
	社会保険料控除	① 介護保険料		② 国民健康保険税		円	円	③ 後期高齢者医療保険料		円	④ 国民年金保険料		円
		社会保険料の種類				⑤ 支払った保険料				円	④+⑤		
		社会保険料の種類				⑤ 支払った保険料				円	④+⑤		
	小規模企業共済等掛金控除	控除額は、支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金との合計額										円	円
	生命保険料控除	保険金受取人	続柄	保険会社名など			種別	新旧の別	控除対象支払額	① 一般の保険料の計			
							生・年・介護	新・旧	円	② 個人年金保険料の計			
							生・年・介護	新・旧	円	③ 介護医療保険料の計			
	地震保険料控除	保険の種類		保険会社名など			種別	控除対象支払額		① 地震保険料の計			
					地震・旧長期	円		② 旧長期損害保険料の計					
					地震・旧長期	円		①+②					
寡婦・寡夫控除	死別・離婚・生死不明・未帰還のいずれかを○で囲んでください。										円	円	
勤労学生控除	学校名										円	円	
障害者控除	氏名	種別・程度	氏名	種別・程度	氏名	種別・程度	① 障害者控除						
		級度		級度		級度	円						

寄附金	控除の区分	都道府県・市区町村	住所地の共同募金会 日赤支部	広島県条例指定	三原市条例指定	「控除の区分」ごとに、当該団体へ寄附した合計額、寄附先の名称・住所を記入してください。「控除の区分」によって、課税計算の際の扱いが違ってきますので、よくご確認ください。
	寄附金額	円	円	円	円	
	寄附先の名称・住所					

給与の内訳 (源泉徴収票のない人は、この内訳欄に記入してください。)

月	勤務日数	日給額	月給額	勤務先名等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	
5		円	円	
6		円	円	
7		円	円	
8		円	円	
9		円	円	
10		円	円	
11		円	円	
12		円	円	
賞与(ボーナス)等			円	
合計			円	

※別居の扶養親族等

氏名	住所	備考

事業税に関する事項

非課税所得・旧非課税事業の所得等	円
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
開業月日	月 日 開・廃
事業所等所在地	
事業用資産の譲渡損失等	資産の種類
技術等海外取引の特別控除	損失額・被害損失額(白)

給与・公的年金等に係る所得以外(平成0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・県民税の納付方法 (  してください。)

給与から差し引く(特別徴収)       自分で納付(普通徴収)

配当割額または株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額	円	株式等譲渡所得割額	円
------	---	-----------	---

その他

特例適用条文等