

令和 5 年度分 市民税 県民税 申告書
国民健康保険税

宮古市長様	現住所			台帳番号	
	1月1日現在の住所	宮古市		業種又は職業	
	フリガナ			電話番号	
提出年月日			個人番号		
年 月 日			生年月日	世帯主の氏名	
	氏名		大・昭 平・令	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	社会保険の種類		支払った保険料		円
	合計				
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円
	介護医療保険料の計				円
	合計				円
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		円
⑰～⑲ 寡婦(寡夫)控除 ひとり親、勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		円
⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度		程度	
	氏名	障害の程度		程度	
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	大・昭 平・令	配偶者の合計 所得金額	円
㉓ 扶養控除	氏名	生年月日	大・昭 平・令	同居 別居	続柄
	個人番号			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	氏名	生年月日	大・昭 平・令	同居 別居	続柄
	個人番号			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	氏名	生年月日	大・昭 平・令	同居 別居	続柄
	個人番号			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
㉔ 16歳未満の 扶養親族 (扶養外)族	氏名	生年月日	平・令	同居 別居	続柄
	個人番号			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	氏名	生年月日	平・令	同居 別居	続柄
		別居の扶養親族がいる場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。		扶養控除額の合計	

1 収入金額	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	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	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
	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 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	⑰～⑱		
	勤労学生、 障害者控除	⑲～⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
	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	区分	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は、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

5 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

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

※ 所得がなかった方の記載欄

扶養されていた(扶養者氏名) 続柄 住所)
 雇用保険・失業保険等を受給していた 学生であった(学校名))
 遺族年金・障害年金等を受給していた その他())

6 給与所得の内訳

裏

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計		円			
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

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
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

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
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
賞 与 等			円	
合 計			円	
勤務先所在地				
勤務先名				
電話番号				
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	収入金額		必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)	
	短期	長期				イ	ロ
一時							
ニ 合計 イ+ [(ロ+ハ)×1/2]							

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のイに、ハの金額を表面のニに記入してください。
右のニの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額	円
1				
個人番号			従事月数	
2				
個人番号			従事月数	
3				
個人番号			従事月数	
所得税における青色申告の承認の有無		承認あり・承認なし	合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所
1	
2	
3	

13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

14 寄附金に関する事項

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

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前			円
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(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			

16 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	円
特別障害者に該当する場合	級	別居の場合		
個人番号	度	の住所		
個人番号				