

令和 6 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	宮古市	台帳番号	
	1月1日現在の住所		業種又は職業	
提出年月日 年 月 日	フリガナ	個人番号	電話番号	
	氏名		生年月日	世帯主の氏名
			大・昭 平・令	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑮ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料		円			
	合計							
⑯ 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			
⑰ 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			
⑰～⑱ 寡婦(寡夫)控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ □寡婦(寡夫)控除 (□死別 □生死不明) (□離婚 □未帰還)		⑱ □勤労学生控除 (学校名)					
			□ひとり親控除					
⑳ 障害者控除	1 氏名		障害の程度		級度			
	2 氏名		障害の程度		級度			
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者フリガナ		生年月日	大・昭 平・令				
	氏名		配偶者の合計所得金額		円			
		個人番号	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
㉓ 扶養控除	1 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	
		個人番号			控除額	万円		
	2 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	
		個人番号			控除額	万円		
	3 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	
		個人番号			控除額	万円		
	4 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	
		個人番号			控除額	万円		

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		⑲～㉑	
	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		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

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

