

# 市県民税（兼国民健康保険税）申告書

小郡市長 年 月 日 提出

年度（ 年分）

個人番号

1月1日現在の住所 小郡市

生年月日 明大昭平令 年 月 日 性別

世帯主名及び続柄

電話番号

申告者署名欄



職業  勤務先

区分	種目	収入金額	必要経費	差引金額	専従者控除・特別控除等	所得金額
不動産	利子					
配当	株式等				(市県源泉)	
	公開 未公開 その他				(市県源泉)	
給与	一般		( ) ( ) ( )			
	専従		( ) ( ) ( )			
雑	公的年金		( ) ( ) ( )			
	その他					
総合課税の譲渡	短期					
	長期					
一時	一般					
	軽減					
長期譲渡	一般					
	優良宅地等 居住用財産					
先物取引	事業					
	雑					
株式等の譲渡等	未公開分 上場分				(市県源泉)	
山林						

所得控除	雑損控除		① 損害金額		② 補てんされる金額		③ 所得金額×10%		
	医療費控除	適用を受ける控除(どちらかに○を記入)			④ 支払った金額	⑤ 補てんされる金額	⑥ 差引負担額		
社会保険料控除	国保	国年	介護	後期高齢他					
小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済掛金・確定拠出年金法の個人型年金加入者掛金・心身障害者扶養共済制度の掛金								
生命・地震保険料控除 (控除証明額を記入)	新一般生命	旧一般生命	介護医療	新個人年金	旧個人年金	地震	旧長期損害		
本人の控除	1. 障害者 身体・精神・療育・その他( ) 級 2. 寡婦(夫)死別・離別・生死不明・未帰還 3. 勤労学生(学校名 )								
扶養親族等 (配偶者を含む) 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	氏名	個人番号 別居の場合の住所		生年月日	続柄	合計所得金額	障害者		
							身体・精神・療育 その他( ) 級		
							身体・精神・療育 その他( ) 級		
							身体・精神・療育 その他( ) 級		
							身体・精神・療育 その他( ) 級		

税額控除	寄附金	所得の種類	課税方法	
			上場株式等の配当所得等について、確定申告と異なる申告に関する事項について	特定上場株式等の配当所得 上場株式等の譲渡所得

収入のない方	1. 扶養されていた	扶養していた人の住所		扶養していた人の氏名及び(続柄)		2. その他(生活の状況等) 貯金・借金・親族( )の援助
				( )		
非課税所得の方	3. 非課税所得	遺族年金・障害年金・雇用保険 上記以外の非課税所得( )		1年間の金額		円

