

# 令和3年度分 市民税・県民税申告書

(宛先)所沢市長

交付日付印

年 月 日提出

3年1月1日の住所	所沢市	
現住所		
フリガナ		
氏名		生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
個人番号		電話番号(自宅・携帯)
職業・勤務先の名称・電話		世帯主との続柄

受付者印

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
医療控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
	円	円	
社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	
		円	
	合計		
生命控除	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計
	円	円	円
地震保険控除	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	円	円	
地震保険控除	地震保険料の計	旧長期保険料の計	
	円	円	
障害者控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <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"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除(学校名)
	氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度 身・精・療( )級 認定書(特・普)
	個人番号		
配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
		明・大・昭・平	円
扶養控除	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 続柄 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		控除額 万円
	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 続柄 <input type="checkbox"/> 別居
扶養親族の16歳未満	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 続柄 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		控除なし
	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 続柄 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 続柄 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		控除なし
	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 続柄 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		控除なし
	扶養控除額の合計		万円

※別居の扶養親族等がある場合は裏面の13にも記入してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		農業	イ
		不動産	ウ
		利子	エ
		配当	オ
	雑	給与	カ
		公的年金等	キ
		その他	ク
	総合譲渡	短期	ケ
		長期	コ
	一時	サ	
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
		その他	
		総合譲渡・一時	⑧
	合計	⑨	
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩	
	医療費控除	⑪	
	社会保険料控除	⑫	
	小規模企業共済等掛金控除	⑬	
	生命保険料控除	⑭	
	地震保険料控除	⑮	
	寡婦・ひとり親控除	⑯	0,000
	勤労学生・障害者控除	⑰～⑱	0,000
	配偶者控除	⑲	0,000
	配偶者特別控除	⑳	0,000
	扶養控除	㉑	0,000
	基礎控除	㉒	0,000
		合計	㉓

※医療費控除の特例の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□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(令和3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・県民税の納税方法

特別徴収(給与から差引き)

普通徴収(自分で納付)

6 上場株式等の配当所得・譲渡所得について所得税と異なる課税方式の選択

配当  申告不要  総合課税  
 申告分離課税

譲渡  申告不要  
 申告分離課税

※申告不要以外を選択した場合、裏面15「上場株式等の配当所得等・譲渡所得等に関する事項」にも記入してください。

内専従者給与収入	
生保控除(所)	
地震控除(所)	
配特控除(所)	
住借可能額	
居住開始年月日	
特定取得	
配当割額控除額	
株譲割額控除額	
寄付金支払額	
都道府県・市区町村(特別控除対象)	
共同募金・日赤・その他	
条例指定・都道府県	
条例指定・市区町村	
事業専従者控除額	
所得税控除合計	

控除	配偶者	同居	扶養	障害	普通
控除	控除	控除	控除	控除	控除
C	X				
未成年	本	専	専	生	扶
特	特	専	専	扶	扶
障	障	障	障	障	障
N	O	P	R	K	S
均	送	付	徴	収	希
家	事	要	否	合	算
1	2	1	2	1	2
					(AC)3

年金収入内訳

資料番号

整理番号

添付資料 源・社・生・地・医  
 原・コ  
 個・通・免・健・障

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

- この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。 -

## 7 給与所得の内訳

〔日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票等のない方は記入してください。〕

月	勤務日数	日給	月給(日数×日給)
1	日	円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等			円
合計			円
勤務先	-----		
住所	-----		
会社名	-----		
電話番号	( )	-	

## 8 事業・不動産所得の

### 所得金額に関する事項

〔 年 月 日～ 年 月 日 〕

科 目	金 額
売上(収入)金額 (家賃・地代・権利金等含む) ①	円
売上原価 ②	
①-②の差引金額 ③	
必 要 経 費	租 税 公 課 ④
	水道光熱費 ⑤
	通 信 費 ⑥
	損害保険料 ⑦
	修 繕 費 ⑧
	消 耗 品 費 ⑨
	減価償却費 ⑩
	交 通 費 ⑪
	雑 費 ⑫
必要経費合計 ⑭	
専従者控除額 ⑮	
青色申告特別控除額 ⑯	
差引所得金額 ③-⑭-⑮-⑯ ⑰	円

## 9 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 の不動産所得		円
技術等海外取引に係る 所得の特別控除		
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(白)	円
令和2年開廃業	開始・廃止 月 日	
事務所等所在地		

## 10 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

## 11 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	支払確定日	収 入 金 額	必 要 経 費
		・	円	円
		・		
国外株式等に係る外国所得税額				

## 12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分	イ 収入金額	ロ 必要経費	ハ 差引金額 (イ-ロ)	ニ 特別控除額	ホ 所得金額 (ハ-ニ)
総合短期	円	円	円	円	a 円
譲渡長期					b
一時					c
合計 a + {(b + c) × 1/2}					d 円

上記のaの金額を表面のケに、bの金額を表面のクに、cの金額を表面のサに、dの金額を表面のセにそれぞれ記入してください。

## 13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	続柄	住 所

## 14 事業専従者控除額(事業専従者とした方の氏名等を記入してください。)

氏 名	続柄	個 人 番 号	生年月日	控除額
			明・大・昭・平	
			・	

## 15 上場株式等の配当所得等・譲渡所得等に関する事項

市民税・県民税で申告する所得金額等を記入してください。  
繰越損失額の申告をされる方は、本申告書と一緒に「上場株式等に係る譲渡損失の繰越控除明細書」を提出してください。

上場株式等の配当所得等	総合課税分	円	配当割額控除額 または 株式等譲渡所得割額控除額	円
	申告分離課税分	円		
上場株式等の譲渡所得等 (源泉徴収選択口座内のもの)		円		円

## 16 寄附金に関する事項

「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」、「住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)」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。

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円	条 例 指定分	都 道 府 県	円
住所地の共同募金会、日赤支部・ 都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)			市 区 町 村	

## 17 所得金額調整控除に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	特別障害	別居の場合の住所
		明・大・昭・平・令		
		・	級	

## 18 令和2年中に課税対象となる収入がなかった方の記入欄

- 扶養・仕送りにて生活 (扶養、仕送り者の住所・氏名等を記入してください。)  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_
- あなたが学生の場合(令和3年1月1日現在)  
学校名 \_\_\_\_\_ 年在学
- 令和2年中の生活状況について(該当する□に✓点を記入してください。)  
 遺族年金・障害年金にて生活…〈支給開始 昭・平・令 年より〉  
 生活保護法による生活扶助にて生活…〈支給開始 昭・平・令 年より〉  
 雇用保険(失業保険)等の給付を受けていた  
 病気療養中(通院・入院)であった  
 預貯金等にて生活  その他 \_\_\_\_\_

## 19 他の市区町村にて住民税が課税される予定の方

※勤務先へ届け出ている住所地を記入してください。

都道府県	市区町村
-----	-----

特記事項：

-----	資 料 番 号
-----	-----