

令和4年度分 市民税・県民税申告書

(令和3年1月から令和3年12月中の収入・控除)

整理番号	
業種又は職業	
世帯主の氏名	葉子ト
続柄	生年月日
	大・昭平・令
個人番号	電話番号
	-
代理申告	続柄
	<input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 身元確認 <input type="checkbox"/> 使用者

受付印

蕨市長様

提出年月日

年	月	日
---	---	---

令和4年1月1日現在の住所	
現住所	
フリガナ	
氏名	
個人番号	
代理申告	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払った保険料	
	源泉徴収票に記載されていない保険料の合計額	円
源泉徴収票に記載された保険料の合計額	円	
⑮生命保険料控除	新生命保険料の計	円
	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円
	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円
⑯地震保険料控除	地震保険料の計	円
	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	<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 (学校名)
⑳障害者控除	1	フリガナ 氏名 障害の程度 級度
	2	フリガナ 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 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	1	フリガナ 氏名 生年月日 大・昭平・令
	2	フリガナ 氏名 生年月日 大・昭平・令
	3	フリガナ 氏名 生年月日 大・昭平・令
	4	フリガナ 氏名 生年月日 大・昭平・令
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ 氏名 生年月日 平・令
	2	フリガナ 氏名 生年月日 平・令
	3	フリガナ 氏名 生年月日 平・令

別居の扶養親族等がある場合には裏面 15 に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉔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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉕医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額
	<input type="checkbox"/> セルフ	円	円

※太線の中のみ記載して下さい(網掛けの欄は記載不要です)

1 収入金額等		2 所得金額	
事業	営業等	①	
業	農業	②	
不動産	ウ	③	
利子	エ	④	
配当	オ	⑤	
給与	カ	⑥	
雑	公的年金等	キ	(特別控除後の金額)
	業務	ク	
	その他	ケ	
総合譲渡	短期	コ	(特別控除後の金額)
	長期	サ	(特別控除後の金額)
	一時	シ	(特別控除後の金額)
事業	営業等	①	
業	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	⑬	
	小規模企業共済等掛金	⑭	
	生命保険料	⑮	
	地震保険料	⑯	
寡ひとり親	⑰～⑱		
勤労学生、障害者	⑲～⑳		
配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
扶養基礎	㉓		
⑬から㉔までの計	㉕		
雑損	㉖		
医療費	㉗		
合計	(㉕+㉖+㉗)	㉘	

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4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

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	不要制度	
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)	証解除	
(受付)	(入力)	(確認)

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

6 給与所得の内訳 (日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

令和3年 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			
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	必要経費金額	必要経費種類
		円	円	

8 配当所得に関する事項

所得の種類	収入金額	支払確定年月	必要経費金額
	円	・	円
		・	
国外株式等に係る外国所得税額			

10 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
埼玉県共同募金会、 日赤支部分・都道府県、 市町村分(特例控除対象以外)	円
条例指定分	円
埼玉県 蕨市	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	収入金額	必要経費金額
	円	円

11 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

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、上の各欄に記入してください。

12 総合譲渡・一時所得・分離課税の所得金額等に関する事項

総合譲渡	短期	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)
		円	円	円		円
	長期					ロ
	一 時					ハ
分離課税 の所得等	(種目)					

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。

13 事業専従者に関する事項

1	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
	個人番号					
2	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
	個人番号					
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		

14 市内に事務所等を有する市外在住の方の記入欄

事務所、事業所・家屋敷 (該当に○印)	
事業所等の所在地	蕨市
令和4年 1月1日 現在の住居	

15 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ 氏 名	個人番号	住所
2	フリガナ 氏 名	個人番号	住所
3	フリガナ 氏 名	個人番号	住所

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住居
個人番号						

17 所得がなかった方の記入欄 (昨年どのように生計を立てていたかチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> (1) 扶養又は援助を受けている場合	<input type="checkbox"/> (2) (1)以外の場合(該当する項目を下から選び丸で囲んでください。)
あなたを扶養又は援助している方 (氏名) (あなたとの関係)	生活保護 ・ 遺族年金 ・ 障害年金
(住所)	雇用保険 ・ 児童手当 ・ 預貯金
<input type="checkbox"/> 同居	その他 ()