

柏市長宛
令和 年 月 日 提出

1月1日現在の住所
現住所 同上
フリガナ
氏名 明・大・昭 年 月 日
平・令
個人番号
代理人氏名 続柄 電話

宛
指
受
徴収別
特合 差普 未 非

1 収入金額等

※分離所得のある方は「市民税・県民税申告書（分離課税用）」が必要となります。

課税される収入があった。 右側の1収入金額等と2所得金額及び裏面の内訳をご記入ください。
 課税される収入がなかった。 障害年金・遺族年金・仕送り(扶養)・預貯金・その他により生活していた。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

《申告者本人に関する事項》※該当項目にチェックをしてください。なお、年末調整をしている場合も必ずご記入ください。

寡婦控除 ひとり親控除
 死別 生死不明 離婚 未帰還
 勤労学生控除 (学校名) 障害者控除 身体・精神・療育・認定書(級)
※学生証の写しを添付 ※手帳の写しを添付

《配偶者や親族等に関する事項》※前年12月31日時点で扶養している配偶者や親族等がいるときは氏名等をご記入ください。※別居の場合は、裏面「11 別居の配偶者や親族等に関する事項」欄もご記入ください。

Table with columns for Name, Individual Number, Household, Date of Birth, Disability Status, Residence Status, and Other. Includes sections for Spouse and Supportive Relatives.

《その他の控除に関する事項》※要証明のサインがあるものは控除証明書等の添付が必要となります。

a 雑損控除 ※要証明
b 医療費控除 ※要証明
c セルフメディケーション税制 ※要証明
d 社会保険料控除
e 小規模企業共済等掛金控除 ※要証明
f 生命保険料控除 ※要証明
g 地震保険料控除 ※要証明
h 基礎控除
寄附金控除 ※要証明

Table for income and deductions. Categories include 1 Income (Business, Agriculture, Real Estate, Interest, Dividends, Pensions, etc.) and 2 Taxable Income. Section 3 lists deductions from income (Miscellaneous, Medical, Social Insurance, etc.).

4 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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

給与から差し引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

受付 照合・投入 内点
新規・更正

5-1 源泉徴収票のない給与

月	月収 (日給×勤務日数)	円
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
賞与等		
合計		円

5-2 給与の内訳

支払者 (電話)	収入金額	円
()		
()		
()		

6 公的年金等の内訳

支払者	収入金額	円

7 配当所得に関する事項

支払者	収入金額	円	配当割額	円

8 給与・公的年金等・配当以外の所得に関する事項

所得の種類	支払者	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	ケ	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	円	
	長期	コ						
	一時	サ						
合計							ケ+ {(コ+サ) × 1 / 2}	シ

10 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額	個人番号
		年 月 日		円	
		年 月 日			
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		

11 別居の配偶者や親族等に関する事項

氏名	住所	国外居住
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

12 寄附金に関する事項

寄附先	寄附額	円

13 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
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
前年中の開(廃)業	開始・廃止	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所など			