

Header form containing personal information: 現住所, フリガナ, 氏名, 生年月日, 電話番号, 宛名番号, 本家セ郵窓.

確定申告で申告した特定株式等譲渡所得・特定配当等にかかる所得の申告不要制度を選択の場合は

Main tax form sections: 3 所得から差し引かれる金額 (損, 医療費, 社会保険料, 生命保険料, 地震保険料, 障害者控除, 配偶者控除, 扶養控除), 5 給与・公的年金等に係る所得以外 (令和2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.

Main tax form sections: 1 収入金額等 (事業所得, 不動産所得, 利子所得, 配当所得, 雑所得), 2 所得金額 (事業所得, 不動産所得, 利子所得, 配当所得, 雑所得), 4 所得から差し引かれる金額 (雑損控除, 医療費控除, 社会保険料控除, 寡婦(寡夫)控除, 勤労学生控除, 障害者控除, 配偶者控除, 配偶者特別控除, 扶養控除, 基礎控除).

Table for reporting other income: 雑所得, 非課税.

Table for reporting special deductions: 養育費, 障害者, 寡婦, 勤労学生, 障害者, 配偶者, 未成年, 専従, 生計, 生計.

Confirmation checkboxes: 番号確認, 身元確認, 代理権確認.

Declaration content: 申告内容, 更新日, 面談者, チェック者.

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

6 給与所得の内訳		
月	収入金額	日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。
1	円	
2	円	
3	円	
4	円	
5	円	
6	円	
7	円	
8	円	
9	円	
10	円	
11	円	
12	円	
賞与合計	円	
勤務先	名 称 住 所 電 話	

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	青色申告特別控除額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

8 配当所得に関する事項				
配当の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		年 月	円	円
		年 月	円	円
		年 月	円	円
				円
国外株式等に係る外国所得税額				円

9 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	所得金額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
所得金額の合計				円

10 寄附金税額控除に関する事項			
地方公共団体 に対する寄附金		地方公共団体以外 に対する寄附金	
寄附先の所在地・名称	寄附金額	寄附先の所在地・名称	寄附金額
	円		円
	円		円
	円		円

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項						
		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円	円
一時		円	円	円	円	円
右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。 右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。						円
= 合計						イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

12 事業専従者に関する事項			
1	氏名・続柄	明・大昭・平	専従者給与(控除)額 円
	個人番号	従事月数	
2	氏名・続柄	明・大昭・平	専従者給与(控除)額 円
	個人番号	従事月数	
3	氏名・続柄	明・大昭・平	専従者給与(控除)額 円
	個人番号	従事月数	
所得税における青色申告の承認の有無		有・無	専従者給与(控除)合計額 円

13 別居の扶養親族等に関する事項	
氏 名	住所
	個人番号
氏 名	住所
	個人番号

14 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 月 日
他都道府県の事務所等の有無	有 ・ 無

15 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、記入してください。	配当割額控除額 円
	株式等譲渡所得割額控除額 円

16 非課税収入に関する事項			
収入の種類	収入金額	収入の種類	収入金額
1 遺族年金	円	3 雇用保険	円
2 障害年金	円	4 その他 ()	円

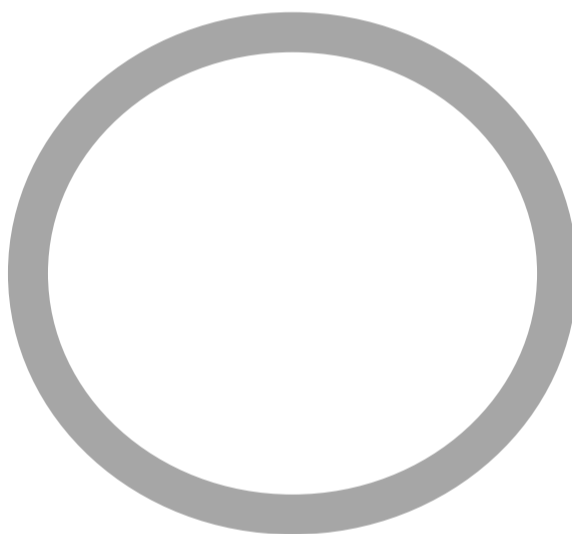
〒	現住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	- -

宛 名 番 号

【ご注意】

① 書類は申告書の記入後に添付してください。

② ホッチキスまたはテープを使用してください。



③ のりは使用しないでください。

