

年金収入の方  
(記入例)

年度 市県民税申告書  
Declaration for Fiscal Year Municipal Inhabitants Tax  
(兼国民健康保険税・後期高齢者医療保険料申告書)

確認	免・保・マ・在・他( )
整理No.	
国保	

別府市長あて 年 月 日提出

住所 Address	別府市 上野口町1番15号 ○○アパート	フリガナ	ベップ イチロウ											
		氏名 Name	別府 市郎											
		個人番号 My number	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	*	*
		生年月日 Date of Birth	明・大・郎・平・令	25			1		3			本人		
	電話番号 Phone Number	0977-21-****										世帯主の氏名		
												代理申告者名		

※ 年1月1日～12月31日の収入及び支出の状況を記入してください。

(単位は円)

○所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
	国民健康保険	円	後期高齢者医療保険	
	国民年金	円	その他	69,000
	介護保険	円	合計	69,000
生命保険控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	115,000
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	
除料	介護医療保険料の計	円		
控保地	地震保険料の計	円		
除料業	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 普通障害 身(3)・精( )			
事本人	配偶者の氏名 別府 花子 (同居) 2345 6789 01** 昭和 21.7.4 0 万円 級			
該等	扶養親族の氏名 個人番号 生年月日 続柄 障区			

該当する方の記入箇所

《各種所得控除》  
・申告には、各種所得控除にかかわる明細書や証明書を添付してください。

すべての方の記入箇所

- ・1月1日の住所
- ・氏名、フリガナ
- ・個人番号
- ・生年月日
- ・世帯主の氏名
- ・固定電話  
または携帯電話

※代理申告の場合は、氏名を記入。

該当する方の記入箇所

- 《本人該当事項》
- ・該当する□に、✓を付ける。
  - ・障害に該当の場合、手帳を提示してください。
  - ・郵送提出の場合は、手帳のコピーを添付してください。
- 《控除対象となる扶養親族》
- ・氏名、個人番号、生年月日などを記入。
  - ・本人の合計所得が1,000万円超の場合で、生計を一にする配偶者がいる場合は、同一生計配偶者の□に、✓を付ける。

損控除	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
医療費控除	支払医療費	保険金などで補てんされる金額	10万円又は総所得金額等の5%のいずれか少ない金額
スイッチOTC薬控除	※ こちらの控除を受ける場合、従来の医療費控除を受けることができません。		支払金額

○ 給与所得及び公的年金等に係る所得以外( 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収)  自分で納付(普通徴収)

○ 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	特定配当等所得金額、特定株式等譲渡所得金額を申告し、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、左の各欄に
株式等譲渡所得割額控除額	円	配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入願います。

所得金額	不動産所得	
雑所得	利子	
	配当	
	給与	
	公的年金等	1407298
	業務	
	その他	
	合計	1407298
	総合譲渡一時	
	①+(②+③)×1/2	
	合計	1407298
控除	社会保険料控除	69000
	小規模企業共済等掛金控除	
	生命保険料控除	35000
	地震保険料控除	
	寡婦、ひとり親控除	0000
	勤労学生、障害者控除	260000
	配偶者控除	380000
	配偶者特別控除	0000
	扶養控除	0000
	基礎控除	430000
金額	小計	1174000
	雑損控除	
	医療費控除	
	合計	1174000

○所得のなかった方の記載欄 下記のうち該当する項目に○をつけ、該当する事項を記入してください。

1 年1月1日現在 学生でした As of 1st January, I was a student. 学校名( ) 在学中 Name of School Still in School	3 次の者の扶養、援助等で生活していました(住所)	4 生活保護を受けていました( ) 福祉事務所 年 月 日 開始・廃止
2 非課税収入がありました (氏名) (続柄)	5 預貯金で生活していました 6 その他(詳しく記入願います)	

年分 公的年金等の源泉徴収票

支払を受ける者 住所又は居所 別府市上野口町1番15号 ○○アパート

(フリガナ) ペップ イチロウ 生年月日 明治 大正 昭和 平成 20 年 1 月 3 日

氏名 別府 市郎

区分	支払金額	源泉徴収税額
所得税法第203条の3第1号適用分		
所得税法第203条の3第2号適用分		
所得税法第203条の3第3号適用分	2	507
所得税法第203条の3第4号適用分		298

社会保険料の内訳

介護保険料額 39,000円  
国民保険料(税) 額 30,000円

法人番号 2 0 0 0 0 1 2 0 7 0 0 0 1

所在地 東京都千代田区霞が関1丁目2番2号

名称 官署支出官 厚生労働省年金局事業企画課長

**源泉徴収票**

- 年金保険者が発行したものをお持ちください。
- 紛失した場合は、発行元にお問合せください。
- 複数の公的年金等を受給されている場合は、すべての源泉徴収票をお持ちください。

① 年12月31日現在における棚卸資産のあり高

③ JA証明(農業分)

④ 勤務先住所

種類 数量

農業収入 水稻 野菜

○不動産所得記載欄 (帳簿)

種別	賃借人氏名	月額	月数	立額	科目	立額
土家					減価償却費	
土家					租税公課	
土家					火災保険料	
土家					修繕費	
土家					雑費	
合計					合計	

個人番号

生年月日

従事日数・程度・仕事内容 専従者給与(控除)額

○寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
大分県共同募金会、日本赤十字社大分県支部分	円
条指指定分 大分県	円
別府市	円

○総合譲渡・一時・雑(公的年金等以外)所得記載欄 (金額を証明できるものを提示してください。)

種別	種目	収入金額	必要経費	特別控除額	所得金額
雑					
短期					
長期					
一時					

○分離課税所得記載欄 (金額を証明できるものを提示してください。)

種別	収入金額	必要経費	特別控除額	所得金額	特例適用条文
短期					租・特第 条の 第 項 第 号
長期					租・特第 条の 第 項 第 号
株式					
配当					
山林					租・特第 条の 第 項 第 号

○所得金額調整控除記載欄

氏名	個人番号	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	住所(別居の場合)
				級 度	

○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