

令和5年度 市民税・県民税申告書

【表面】
裏面あり

西条市長 殿 令和 年 月 日提出

※令和4年1月1日から12月31日までの内容を記入してください。

現住所	氏名
令和5年1月1日の住所 西条市	生年月日 明・大昭・平 年 月 日 電話番号
職業・勤務先	個人番号

※網掛け欄()の項目に該当事項があれば必ず記入してください。
※控除を受ける場合は証明書(領収書)等が必要です。

3. 所得から差し引かれる金額

⑫ 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	事業 営業等 ア 農業 イ	円
	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		
⑬ 医療費控除	支払った医療費	円	保険金などで補てんされる金額	不動産 ウ	円
	国民年金保険料	円	任意継続保険料		
⑭ 社会保険料控除	国民健康保険税・後期高齢者医療保険料	円	その他()	利子 エ	円
	種類	円			
⑮ 小規模企業共済等掛金控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	配当 オ	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計	円			
	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計		
⑯ ひとり親・寡婦控除	□ひとり親・□寡婦(年 月に□死別 □離婚 □生死不明)			給与 カ	円
	学校名	⑰ 未成年 □ 該当(1月1日時点で18歳未満)			
⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度	級	雑 公的年金等 キ 業務 ク その他 ケ	円
	個人番号				
	氏名	障害の程度	級		
	個人番号				
㉑ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者氏名	生年月日	円	総合譲渡 短期 コ 長期 サ	円
	個人番号		配偶者の合計所得金額		
㉒ 扶養控除 及び扶養親族	氏名	生年月日	続柄	一時 シ	円
	個人番号		同居・別居		
	氏名	生年月日	続柄		
	個人番号		同居・別居		
㉓ ひとり親・寡婦控除	氏名	生年月日	続柄	事業 営業等 ① 農業 ②	円
	個人番号		同居・別居		
	氏名	生年月日	続柄		
	個人番号		同居・別居		

※裏面に収入・所得等を記入する欄がありますので裏面から先に記入してください

5. 所得のなかった人

1. 次の人に扶養されていた 氏名:	続柄:
住所:	2. □生活保護受給
3. 非課税所得のみ □遺族年金 □障害者年金 □雇用保険 □労災保険 □傷病手当 □児童扶養手当 □その他()	
4. 病気 年 月から 年 月まで()病院 □通院・□入院	
5. 失業(年 月から)	6. 学生(学校名 卒業(予定) 年 月)
7. その他(生活状況を記入してください)	

6. 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法

□ 給与から差し引く(特別徴収)
□ 自分で納付(普通徴収)

※寄附金税額控除は裏面(14)に記入してください。

7. 給与収入(表面㊦へ)

【裏面】

日給などのある人で源泉徴収票のない人は記入してください。

勤務先名			
勤務先所在地			
電話番号			
月	日	給	勤務日数
1			月 収
2			円
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与・ボーナス等			
合 計			
源泉徴収税額 (所得税額)			

8. 事業・不動産所得(表面㊦①②③へ)

所得の種類	所得の生ずる場所・支払者	収入金額	必要経費	青色申告 特別控除額
		円	円	円

9. 配当所得(表面㊦⑤へ)

配当所得の種類	所得の生ずる場所・支払者	支払確定 年 月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
国外株式等に係る 外国所得税額				

10. 別居の扶養親族等

氏名	続柄	住所
個人番号		
氏名	続柄	住所
個人番号		
氏名	続柄	住所
個人番号		

11. 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	専従者給与 (控除)額
個人番号			従事 月数
氏名	続柄	生年月日	専従者給与 (控除)額
個人番号			従事 月数
所得税の青色申告の 承認の有無		有・無	合計額

12. 公的年金等以外の雑所得(表面㊦⑧または㊦⑨へ)

種 目	所得の生ずる場所・支払者	収入金額(A)	必要経費(B)	所得金額(A)-(B)
		円	円	円

13. 総合譲渡所得・一時所得(表面㊦⑩⑪⑫⑬へ)

種 目	収入金額(A)	必要経費(B)	差引金額(A)-(B)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短期 イ	円	円	円	円 二
	長期 ロ				円 ホ
一時	ハ				円 へ
右上のイの金額を表面の㊦に、ロの金額を表面の㊦に、ハの金額を表面の㊦に 記入してください。また右下のトの金額を表面の㊦に記入してください。					ト = 二 + {(ホ + へ) × 1/2}

14. 寄附金(領収書を添付)

都道府県、市区町村分	円
愛媛県共同募金会	円
日本赤十字社愛媛県支部	円
条例指定分(愛媛県・西条市)	円
災害義援金	円
寄附先名等	
金額	円

15. 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除

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、下の欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割額控除額	円	株式等譲渡 所得割額控除額	円
---------	---	------------------	---

16. 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に 該当する場合	級 個人 度 番号	
別居の場合の住所					