

# 記載例

現住所と令和6年1月1日現在の住所が違う場合のみ記載してください。

⑬⑮⑯ 社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除に該当がある場合に支払額を記載してください。

年末調整している場合は合計額のみ⑮に記載してください。

⑰～⑲ 令和5年12月31日時点で、寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除に該当する場合にチェックを付けていただく欄です。

⑳ 令和5年12月31日時点で、障害がある場合に記載してください。

㉑～㉓ 令和5年12月31日時点で、扶養している(養っている)方がいる場合に記載をしてください。

16歳未満の方の場合は、16歳未満の扶養親族欄に記載してください。

**\* 申告書控えの郵送は行いません。ご希望の場合は、お手数ですが、申告書をコピーしていただき、切手貼付・宛名記載した返信用封筒を同封してください。また、生命保険等の添付書類は返却できませんが、写しであっても原本同様に受け付けております。**

㉗ 医療費控除に該当する場合、明細書で計算した金額を記載してください。

この申告書に提出した方は、市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等)をあわせて提出してください。

受印	現住所 1月1日現在の住所 フリガナ 多賀城 花子	多賀城市中央2丁目1番1号 同上	業種又は職業
長様	氏名 多賀城 花子	個人番号 123456789012	電話番号
提出年月日	生年・月・日 40 3 3	世帯主の氏名	基本コード
年	住所コード	納付コード	世帯コード

### 3 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	国民健康保険税	174,100
	国民年金保険料	138,600
	合計	312,700
生命保険料控除	新生命保険料の計	25,000
	旧生命保険料の計	80,000
	新個人年金保険料の計	90,000
	旧個人年金保険料の計	30,000
	介護医療保険料の計	5,400
地震保険料控除	地震保険料の計	8,500
	旧長期損害保険料の計	13,200
障害者控除	⑰ 寡婦控除	<input type="checkbox"/>
	⑱ ひとり親控除	<input type="checkbox"/>
	⑲ 勤労学生控除	<input type="checkbox"/>
	障害の程度	身体1 級
配偶者控除	氏名	多賀城 太郎
	生年月日	40 6 6
	配偶者控除額	378,400
扶養控除	氏名	多賀城 一郎
	生年月日	10 5 5
	扶養控除額	10,000
	氏名	多賀城 次郎
	生年月日	15 7 7
	扶養控除額	10,000
	氏名	多賀城 三郎
	生年月日	18 2 2
	扶養控除額	10,000

1	事業所得	600,000
2	不動産所得	4,000,000
3	雑所得	180,000
4	所得から差し引かれる金額	2,940,000
5	給与・公的年金等に係る所得以外	530,000
6	医療費控除	330,000
7	扶養控除	780,000
8	基礎控除	430,000
9	雑損控除	8,260
10	合計	2,472,710

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口「1」と記入してください。

5 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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)  
 自分で納付(普通徴収)

備考

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

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	控除される金額	控除される金額
医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	控除される金額

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。