

平成31年度(平成30年分) 市民税・県民税 申告書

甲賀市長殿		提出年月日	氏名	個人番号	本人確認書類	確認No.	宛名番号	電話番号	業種又は職業
年	月	日	甲賀 太郎	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	個人確認書類			0748-x-x-0000	
31	3	1	甲賀 太郎	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	滋賀県甲賀市水口町水口6053番地				本人
現住所		1月1日現在の住所			フリガナ	性別	世帯主の氏名	続柄	
滋賀県甲賀市水口町水口6053番地		同上			コウカ タロウ	男・女	甲賀 太郎	本人	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩	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
⑪	医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
⑫	社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類
⑬	生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
⑭	地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
⑯	障害者控除	フリガナ	氏名	個人番号
⑰	配偶者控除・配偶者特別控除	フリガナ	氏名	個人番号
⑱	扶養控除	フリガナ	氏名	個人番号

1	事業	営業等	ア	
		分離肉用牛		
		農業	イ	
	収入金額等	不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ (内専給)	
		雑	キ	
	2	事業	営業等	①
			免税所得	
農業			②	
所得金額		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		雑	⑦	
4		総合譲渡・一時	⑧	
		合計	⑨	
	繰越損失	0		
4	雑損控除	⑩		
	医療費控除	⑪		
	社会保険料控除	⑫		
	小規模企業共済等掛金控除	⑬		
	生命保険料控除	⑭		
	地震保険料控除	⑮		
	寡婦(寡夫)控除	⑯		
	障害者控除	⑰		
	配偶者控除	⑱		
	扶養控除	⑳		
基礎控除	㉑			
合計	㉒			
基礎控除	330,000			

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄

扶養親族	障害者(配偶者含)	扶養親族の人数	扶養控除額の合計
特定(内同居)老親 一般 扶養	(内同居)特障 普通	人	万円

生活の状況を記入してください

**貯金、障害年金、夫の扶養、生活保護 等**

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□に「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(平成31年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)

自分で納付(普通徴収)

「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。)を記入してください。