

# 市民税・県民税申告書記入例

昨年中に収入がなかった方は該当する箇所にチェックを記入

住所・氏名等の記入

令和4年度分 市町村民税 申告書

気仙沼市長 あて  
交付印

現住所 気仙沼市 八日町一丁目1-1 気仙沼アパート123号  
1月1日現在の住所 同上  
フリガナ ケセンヌマ ウミダロウ  
氏名 気仙沼 海太郎  
個人番号 ××××××××××××××××××

業種・職業又は勤務先 ××商会  
電話番号 0226-12-3456

提出年月日 年 月 日  
生年月日 明・大(昭)平 26・5・6 世帯主の氏名 気仙沼海太郎 世帯主からみた続柄 本人

昨年中の収入がなかった方は、次の該当する箇所にしるし(☑)を付けてください。(複数可)

①☐ 遺族年金 ☐ 障害年金 ☐ 雇用保険(失業給付) ☐ 傷病手当 ☐ 生活保護費 を受給していた  
②☐ 次の者に扶養されていた(住所・氏名を記載) ③☐ 失業(休業)中だった  
④☐ 学生だった ⑤☐ 入院・通院中だった ⑥☐ 預貯金の切り崩し ※収入がなかった方の記載は以上で終了

### 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  
損害金額 保険金などで補填される金額 差し引損失額のうち災害関連支出の金額

⑪ 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

⑫ 社会保険料控除  
社会保険の種類 国民健康保険 介護保険  
支払った保険料 208,400円 58,800円  
合計 267,200円

⑭ 生命保険料控除  
新生命保険料の計 旧生命保険料の計 198,000円  
新個人年金保険料の計 旧個人年金保険料の計  
介護医療保険料の計

⑮ 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 ケセンヌマ ヤマダロウ 障害の程度 身体 3 級度  
氏名 気仙沼 山太郎  
フリガナ 氏名 障害の程度  
個人番号

⑰ ひとり親控除  
フリガナ ケセンヌマ ハナコ 生年月日 明・大(昭)平 29・10・1  
氏名 気仙沼 花子 配偶者の合計所得金額 0円  
個人番号

⑱ 扶養控除  
フリガナ ケセンヌマ ヤマダロウ 生年月日 明・大(昭)平 53・2・1 同居・別居の区分 同居 続柄 子  
氏名 気仙沼 山太郎  
個人番号 33万円  
フリガナ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄  
個人番号 控除額  
フリガナ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄  
個人番号 控除額  
フリガナ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄  
個人番号 控除額

|                |              |           |         |         |
|----------------|--------------|-----------|---------|---------|
| 1 収入金額等        | 事業           | 営業等       | ア       | 円       |
|                |              | 農業        | イ       | 251,500 |
|                |              | 不動産       | ウ       |         |
|                |              | 利子        | エ       |         |
|                |              | 配当        | オ       |         |
|                |              | 給与        | カ       | 690,000 |
|                |              | 公的年金等     | キ       | 792,234 |
|                |              | その他       | ク       |         |
|                |              | 短期        | ケ       |         |
|                |              | 長期        | コ       |         |
| 2 所得金額         | 事業           | 営業等       | ①       |         |
|                |              | 農業        | ②       | 63,200  |
|                |              | 不動産       | ③       |         |
|                |              | 利子        | ④       |         |
|                |              | 配当        | ⑤       |         |
|                |              | 給与        | ⑥       | 140,000 |
|                |              | 雑         | ⑦       |         |
|                |              | 総合譲渡・一時   | ⑧       |         |
|                |              | 合計        | ⑨       | 203,200 |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 雑損控除         | ⑩         |         |         |
|                | 医療費控除        | ⑪         |         |         |
|                | 社会保険料控除      | ⑫         | 267,200 |         |
|                | 小規模企業共済等掛金控除 | ⑬         |         |         |
|                | 生命保険料控除      | ⑭         | 35,000  |         |
|                | 地震保険料控除      | ⑮         |         |         |
|                | 寡婦、ひとり親控除    | ⑯         |         |         |
|                | 勤労学生控除       | ⑰         |         |         |
|                | 障害者控除        | ⑱         | 260,000 |         |
|                | 配偶者控除        | ⑲         | 330,000 |         |
| 配偶者特別控除        | ⑳            |           |         |         |
| 扶養控除           | ㉑            | 330,000   |         |         |
| 基礎控除           | ㉒            | 430,000   |         |         |
| 合計             | ㉓            | 1,652,200 |         |         |

⑲ 16歳未満の扶養親族(控除対象外)

フリガナ ケセンヌマ カワダロウ 生年月日 令 18・10・5 同居・別居の区分 同居 続柄 子の子  
氏名 気仙沼 川太郎  
個人番号  
フリガナ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄  
個人番号  
フリガナ 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄  
個人番号  
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。 扶養控除額の合計 33万円

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(令和4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)

「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。

○ 収入(所得)・所得控除の計算方法は市ホームページにてご確認ください。