

令和6年度分 市民税・道民税 申告書

 令和 年 月 日提出 北広島市長あて	現住所		業種又は職業	
	1月1日現在の住所		電話番号	
	フリガナ		世帯主の氏名	続柄
	氏名	明・大・昭 平・令	個人番号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続き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。

⑬ 社会保険料控除 ⑮ 生命保険料控除 ⑯ 地震保険料控除 ⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除 ⑳ 障害者控除 ㉑～㉒ 配偶者控除 ㉓ 扶養控除 16歳未満の扶養親族 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。	社会保険の種類	支払った保険料	円	1 収入金額等 事業等 農業イ 不動産ウ 利子工 配当オ 給与カ 公的年金等キ 雑業務ク その他ケ 総合譲渡 短期コ 長期サ 一時シ
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円	
	介護医療保険料の計		円	
地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円		
⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		2 所得金額 事業等① 農業② 不動産③ 利子④ 配当⑤ 給与⑥ 公的年金等⑦ 雑業務⑧ その他⑨ 合計(⑦+⑧+⑨)⑩ 総合譲渡・一時⑪ 合計(①から⑥までの計+⑩+⑪)⑫
1 氏名	障害の程度	級度		
2 氏名	障害の程度	級度		
氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円	
⑳ 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円	
㉑ 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円	
1 氏名	生年 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円	
2 氏名	生年 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円	
3 氏名	生年 平・令	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円	
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	4 所得から差し引かれる金額 社会保険料控除⑬ 小規模企業共済等掛金控除⑭ 生命保険料控除⑮ 地震保険料控除⑯ 寡婦、ひとり親控除⑰～⑱ 0000 勤労学生、障害者控除⑲～⑳ 0000 配偶者(特別)控除㉑～㉒ 0000 扶養控除㉓ 0000 基礎控除㉔ 0000 ⑬から㉔までの計⑵ 雑損控除⑶ 医療費控除⑶ 合計(⑵+⑶+⑶)⑸
雑損控除	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	円	
医療費控除			円	

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）の市民税・道民税の納税方法

給与から差引き（特別徴収） 自分で納付（普通徴収）

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」に「1」と記入してください。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

1	支払金額	円
	勤務先所在地	
	勤務先名 電話番号	
2	支払金額	円
	勤務先所在地	
	勤務先名 電話番号	

7 事業・不動産所得に関する事項

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

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	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	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
		円	円	円	円	円
	長期				イ	円
	一時				ロ	円
					ハ	円

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。

右のニの金額を表面のイの所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ+〔(ロ+ハ) × 1 / 2〕

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	個人番号	従事月数	専従者給与(控除)額
1		明・大・昭 平・令			
2		明・大・昭 平・令			
所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし	合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	国外居住
1		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

13 事業税に関する事項

非課税所得など	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
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (特例控除対象外)	
条例指定分	北海道 北広島市

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び仮認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	個人番号
		明・大・昭 平・令	
特別障害者に該当する場合		別居の場合の住所	
	級 度		