

市民税（兼 国民健康保険税）
県民税（兼 後期高齢者医療） 申告書

川西市長殿 提出年月日 年 月 日			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			個人番号	
			氏 名				
生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	続柄				

チェックボックスがある欄に該当する場合は
チェック ☒ してください。

行政区	世帯識別
世帯番号	

① 雑損控除	損 害 金 額	保険金などで補てんされる金額	内、災害関連支出の金額				
	円	円	円				
② 医療費控除	支払った医療費(交通費含む)		保険金などで補てんされる金額				
	円		円				
③ 社会保険料等	国民健康保険税(料)の計		円				
	介護保険料の計		円				
	後期高齢者医療保険料の計		円				
	国民年金保険料の計		円				
	源泉徴収票記載の社会保険料		円				
	その他()		円				
	小規模企業共済等掛金控除		円				
④ 生命保険料 支払額	介護医療保険料の計	新生命保険料の計	旧生命保険料の計				
	円	円	円				
⑤ 地震保険料 支払額	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計				
	円		円				
⑥～⑧ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑥ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離別 ☐ 未帰還)		⑦ ☐ ひとり親控除 (☐ ひとり親除 学校名)				
	⑧ ☐ 勤労学生控除						
⑨ 本人障害者 控除	☐ 特別障害者(身1級・身2級・精1級・A判定・認定書) ☐ 普通障害者(身 級・精 級・B判定・認定書)						
⑩ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者のカナ氏名		生年月日				
	M T S H . .		居住の形態				
	同居/別居/国外						
	個人番号			☐ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)			
配偶者の合計所得金額		円					
⑪ 扶養親族	16歳以上の扶養親族	続 柄	カナ氏名	生 年 月 日	居住の形態	障害者の場合	
				M T S H . .	同居 別居/国外	身体 精神 療育 認定書	
		特定扶養親族の合計所得金額		円			
		個 人 番 号					
			M T S H . .	同居 別居/国外	身体 精神 療育 認定書		
		特定扶養親族の合計所得金額		円			
	16歳未満の扶養親族			M T S H . .	同居 別居/国外	身体 精神 療育 認定書	
		特定扶養親族の合計所得金額		円			
		個 人 番 号					
				H R . .	同居 別居/国外	身体 精神 療育 認定書	
		特定扶養親族の合計所得金額		円			
		個 人 番 号					

※居住形態が別居(国外)の場合は裏面(E)に住所(国名)を記入

記 入 者 氏名	(続柄)
(本人でない場合)	

☐ 昨年まったく収入がなかった(裏面へ)

収入金額等 ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰	事業	⑫ 営 業 等	円
	⑬	不 動 産	円
	⑭ 給与 区分	会社名 ☐ 前職あり ☐ 裏面明細	円
	⑮ 雑	⑯ 公 的 年 金 等 ⑰ 業 務 ⑱ その他雑収入	円
所得金額 ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕	事業	⑲ 営 業 等 ⑳ 農 業	円
	㉑	不 動 産	円
	㉒	給 与	円
	㉓ 雑	㉔ 公 的 年 金 等 ㉕ 業 務 ㉖ そ の 他 雑 計 ㉔+㉕+㉖	円
		㉗ 所 得 合 計	円

医 療 費 控 除										円
社 会 保 険 料 控 除										円
小規模企業共済等掛金控除										円
生 命 保 険 料 控 除										円
地 震 保 険 料 控 除										円
寡婦		ひとり親		控除						0,000 円
扶養	本人	勤労学生	障害者控除							0,000 円
同 特 別 普通 特 勤 障 障 学										0,000 円
控 配 同 同 同 配 偶 者 控 除										0,000 円
有 老 有 老 特	配偶者(特別)控除									0,000 円
特 同 老 16 其 特 扶 養 控 除										0,000 円
定 老 人 歳 他 親	特定親族特別控除									0,000 円
基 礎 控 除										0,000 円
控 除 合 計										円

給与内訳	☐ 確 認 指 導 済 (☐ 還付不要) ☐ 給与源泉別添・裏面 ☐ 扶養人数の確認 ☐ 障害(手帳・過年)確認済 ☐ 訂正不可了承済
------	---

別添資料	あり・なし	受付	点検
------	-------	----	----

◎ 昨年まったく収入がなかった方(該当する項目をチェックしてください)

☐ (氏名

続柄

)に扶養されていた

☐ 遺族年金・障害年金を受給していた

☐ 貯え(貯金)で生活していた

☐ 雇用保険・生活扶助を受給していた

☐ その他 ()

(A)営業・事業所得に関する事項

屋号・事業所名			
科 目		金 額	科 目
売上(収入)金額 ①			水道光熱費 ⑬
売上 原価	期首たな卸高 ②		旅費交通費 ⑭
	仕入金額(原価) ③		通 信 費 ⑮
	期末たな卸高 ④		修 繕 費 ⑯
	差引原価(②+③-④) ⑤		要 消 耗 品 費 ⑰
差引金額(①-⑤) ⑥			経 損 害 保 険 料 ⑱
必要 経費	給 与 賃 金 ⑦		
	外 注 工 賃 ⑧		
	貸 倒 金 ⑨		
	地 代 家 賃 ⑩		雑 費 ⑳
	利子割引料 ⑪		経費合計(⑦~㉒) ㉓
租 税 公 課 ⑫			専 従 者 控 除 額 ㉔
所 得 金 額 (⑥-㉓-㉔)			㉕

(D)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
合 計 額					

(E)別居の扶養親族・事業専従者に関する事項

氏 名	住 所

(G)配当所得に関する事項

種 類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費等	差 引 金 額

(H)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	特別控除額	所得金額(特別控除後金額)	総合譲渡・一時の合計
	長期					イ	イ + {(ロ+ハ) × 1/2}
	一 時					ロ	
						ハ	

(I)市外に住所があり、川西市内に事業所等を有する方に関する事項

家屋敷	市(国)外住所
事務所・事業所	所在地 川西市
	電話番号 - -
	事務所・事業所の名称

(K)事業税(県税)に関する事項

非課税所得など	所得金額	損益通算の特例適用前の不動産所得	
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	前年中の開廃業	開始・廃業
	損失額・被災損失額(白)		月 日
事業所等所在地			

(M)所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	身体 精神 療育 認定 書 級	別居の場合 の住所
氏名								
個人番号								

【お願い】 書類の整理保存の都合上、源泉徴収票や各種証明書などをこの用紙に貼らないでください。

(B)不動産所得に関する事項

科 目	金 額
収入金額	
家賃収入	
地代収入	
権利金	
礼金・更新料	
計 ①	
必要経費	
支払地代	
借入金利子	
修繕費	
管理手数料	
給料・賃金	
固定資産税	
損害保険料	
雑 費	
計 ②	
専従者控除額 ③	
所得金額(①-②-③)	

(C)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)

会社名	
月 月 収	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
賞与等	
合計	

(F)配当割額又は株式等譲渡割額の控除に関する事項

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

(J)住宅借入金等特別控除に関する事項

可能額	
区分	
居住開始日	年 月 日
見込額	

(L)寄附金税額控除に関する事項

寄 附 先	支 払 金 額
都道府県・市区町村分	
兵庫県共同募金会	
日赤兵庫県支部	
合 計	