

令和 年度 市民税・県民税申告書

(宛先)さいたま市長 令和 年 月 日提出

※前年中の所得・控除等を記載してください。
の欄には記入しないでください。
記入については申告の手引きをお読みください。

Header information form including residence address, phone number, personal ID, name, and date of birth.

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1項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

Main form for income and deductions, including social insurance, life insurance, earthquake insurance, and spousal/dependent deductions.

扶養親族が書ききれない場合は裏面「12」に記入してください。
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「11」に氏名、続柄及び住所を記入してください。

Forms for miscellaneous damage and medical expense deductions.

6 事業専従者に関する事項

Form for business dependents, including name, date of birth, and ID number.

7 寄附金に関する事項

Form for donations, including recipient name and amount.

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特例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「寄附金税額控除申請書(二)」を提出してください。

Summary table for donations and other payments.

□給与明細 □医療費 □国保 □介護 □後高 □国年 □生保 □地震 □収支 □その他

Summary table of income and deductions, categorized by type (business, real estate, interest, etc.) and amount.

※源泉徴収票、控除証明書などの必要書類(コピー可)は、この申告書にははりつけずに共に提出してください。

Form for medical expense deduction, including a choice of application method and a checkbox for self-payment.

Form for tax distribution and other miscellaneous income, including a barcode area.

※ 源泉徴収票、控除証明書などの必要書類（コピー可）は、この申告書にははりつけずに共に提出してください。

8 月別給与と収入等記載欄

（給与収入のある方で、源泉徴収票のない方は、月別の収入金額等を記入してください。）

月	日	給	勤務日数	収入金額
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与（ボーナス）等				円
合 計				円
勤務先所在地				
勤務先名称				
電話番号				
勤務した期間		月	～	月
勤務先所在地				
勤務先名称				
電話番号				
勤務した期間		月	～	月

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 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等を含め、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、下の各欄を記入してください。）

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」を合わせて提出してください。

11 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	続 柄	住 所

13 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	A 収入金額	B 必要経費	C 差引(A-B)	D 特別控除額	所得金額(C-D)
		円	円	円	円	円
	長期	円	円	円		円
	一時	円	円	円		円
ニ=イ+((ロ+ハ)×1/2)						円

・本表のイ、ロ、ハの金額をそれぞれ表面「1 収入金額等」のケ、コ、サに記入してください。
 ・本表のニの金額を表面「2 所得金額」の⑧に記入してください。
 ※ 特別控除額は50万円（Cの金額が50万円未満の場合はその額）

12 表面に書ききれなかった「扶養親族」

ここに必要事項を記入してください。（氏名、生年月日、個人番号等）

税理士 署名押印 電話番号	-	-	®
---------------------	---	---	---

14 所得がなかった方の記載欄（該当するものに○をして必要事項を記入してください。）

① 次の方の扶養になっていた、又は援助を受けていた。

同居 ・ 別居（別居の場合は住所を記入してください。）

住所 _____

氏名 _____ あなたとの続柄 _____

〈上記の方が単身赴任の場合、次の項目にも記入してください。〉

単身赴任の期間	年 月から	年 月まで(予定)
前年所得種類及び合計所得金額	所得: _____ 円	
さいたま市内の家屋の使用状況	A 家族が住んでいる(持家や貸家) B 間借りしている	

② 学生・生徒で収入がなかった。（前年12月31日の現況）

大学・大学院 短大 専門学校 その他 _____ 年卒業予定

③ 雇用保険（失業保険）・労災保険等を受給していた。（現在も受給中）

受給期間 年 月から 年 月まで

④ 遺族年金・傷病手当金等で生活していた。

遺族年金・傷病手当金・障害年金・その他(_____)
 （障害者控除を申告される方は、表面の「⑩障害の程度」欄にも記入してください。）

年間受給金額 _____ 円

⑤ 生活保護法による生活扶助を受けていた。（現在も受けている。）

受給期間 年 月から 年 月まで

⑥ その他（前年中どのように生計を立てていたかを記入してください。）

15 区内に住所を有しない方でその区内に事務所・事業所又は家屋敷を有する方（該当するものに○をして必要事項を記入してください。）

①事務所・事業所		②家 屋 敷	
所在地	さいたま市 区	所在地	さいたま市 区
電話番号	- -	電話番号	- -
屋号(名称)		使用状況(1月1日現在)	A 家族が住んでいる(持家や貸家) B 別荘・別宅 C 他の方に貸している D 間借りしている E 居住していない
職(業)種		使用状況(1月1日現在)	(i)現在、住んでいないが居住できる状態 (ii)まったく居住できない状態 (廃屋、取壊し等)
使用状況(1月1日現在)	A 使用している B 使用していない C 一時的に使用 月から 月まで D 廃業(月 日) E 法人成り(月 日)	前年の所得の種類及び合計所得金額	所得 _____ 円
前年の所得の種類及び合計所得金額(不明の場合は記入不要です。)			

・扶養親族等がいる場合には、表面「⑩扶養控除」欄にその内容を記入してください。

16 事業税に関する事項

非課税所得など	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	円	資産の種類	円	損失額・被災損失額(白)	円
前年中の開業年月日	月 日	開・閉	事業所所在地						

・この申告書を提出した方は、事業税の申告書を提出する必要はありません。

17 さいたま市以外の市区町村に勤務先より給与支払報告書を提出済みの方

勤務先所在地	
勤務先名称	
電話番号	- -
勤務先へ報告している住所	

市記載欄（以下の欄には記入しないでください）

番号確認	身元確認	備考
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 郵送
<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 源泉	
<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> プレ印字	
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 無	
(その他) _____	(その他) _____	