

〒

受付日付印

潟上市役所

総務部税務課

(切り取らないでください。)

平成22年度分 市県民税申告書

潟上市長 石川光男様 提出年月日 平成 年 月 日	現住所	行政区番号	
	1月1日現在の住所	世帯番号	
	フリガナ	個人番号	
	氏名	業種又は職業	
		生年月日	
		電話番号	
		世帯主の氏名	
		続柄	
		印	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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	差引損失額のうち災害関連支出の金額		
	円	円	円		
	支払った医療費		保険金などで補填される金額		
医療費控除	円	円			
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	支払った保険料	
	健康保険	円		円	
	国民年金	円		円	
	長寿医療保険料(後期高齢保険料)	円	合計	円	
小規模企業共済掛金控除	支払った共済掛金の種類				
	掛金計 円				
生命保険料控除	一般の保険料の計		個人年金保険料の計		
	円		円		
地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期保険料の計		
	円		円		
寡婦(寡夫)控除	死別	離別	生死不明	未帰還	
勤労学生控除	学校名				
障害者控除	氏名		障害の程度	級	
	氏名		障害の程度	級	
配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名		生年月日		
			配偶者の合計所得金額	円	
扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居	続柄	控除額
			同居		円
			別居		円
			同居		円
			別居		円
別居の扶養親族がいる場合は、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください			扶養控除額の合計	円	

備考(上記に記入しきれない場合の内容等をご記入ください。)

--

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
	事業	農業	イ	円	
	不動産			ウ	円
	利子			エ	円
	配当			オ	円
	給与			カ	円
	雑	公的年金等		キ	円
		その他		ク	円
	総合譲渡	短期		ケ	円
		長期		コ	円
一時			サ	円	
2 所得金額	事業	営業等		円	
	事業	農業		円	
	不動産				円
	利子				円
	配当				円
	給与				円
	雑				円
	総合譲渡・一時				円
	合計				円
	4 所得から差し引かれる金額	雑損控除			円
医療費控除			円		
社会保険料控除			円		
小規模企業共済掛金控除			円		
生命保険料控除			円		
地震保険料控除			円		
寡婦(寡夫)控除			円		
勤労学生・障害者控除			⑰⑱ 円		
配偶者控除			円		
配偶者特別控除			円		
扶養控除			円		
基礎控除			円		
合計			円		

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

(切り取らないでください。)

3 給与所得の内容 (日給等の給与所得のある人で、源泉徴収票がない人は記入してください。)

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月, 収. Includes summary rows for 計, 賞与等, 合計金額, and 支払者 details.

7 事業・不動産に関する事項

Table with columns: 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.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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. Includes a row for 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

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (長期, 短期), 一時, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation row: 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2].

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。右の二の金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 従事月日, 専従者給与(控除)額. Includes a row for 所得税における青色申告の承認の有無.

14 寄付金に関する事項

Table with columns: 都道府県・市区町村分, 住所地の共同募金会・日赤支援分, 条例指定分 (都道府県, 市区町村).

「都道府県・市区町村分」、「住所地の共同募金会・日赤支援分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table with columns: 氏名, 住所.

13 配当割額又は株式等譲渡所得の控除に関する事項

Table with columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除.

特定配当に係る所得金額、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。

15 事業税に関する事項

Table with columns: 非課税所得など, 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, 前年中の開(廃)業, 他都道府県の事務所等.

収入のなかった方へ

- 1、前年中は学生でした。 学校名 ( ) 学年 ( 年 ) 卒業見込 ( 平成 年 月 日 )
2、次の者の扶養でした。 扶養者名 ( ) 住所 ( )
3、雇用保険金(失業給付)を受給していた。 受給期間 ( 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 )
4、遺族年金、障害年金等非課税年金を受給していた。 非課税年金名称 ( )
5、その他