

令和 5 年度 市民税・県民税申告書 (令和 4 年中所得)



提出日
令和 年 月 日

J C

令和5年1月1日現在の住所
川越市

フリガナ
氏 名

個人番号 (マイナンバー)

職業

生年月日
明・大・昭・平・令
年 月 日

電話番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除	<input type="checkbox"/> 雑損控除適用有 ※裏面の明細に必ず記入してください。	控除額	円
医療費控除	<input type="checkbox"/> スイッチOTC薬控除 (特例控除) 適用有 支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円
社会保険料控除	国民健康保険税 (料) 円 国民年金保険料 円 介護保険料 円 後期高齢者医療保険料 円 その他 円	合計	円
小規模企業共済等掛金控除	第一種共済掛金 円 心身障害者扶養共済掛金 円		
生命保険料控除	新生命保険料の支払額の計 円 旧生命保険料の支払額の計 円 新個人年金保険料の支払額の計 円 旧個人年金保険料の支払額の計 円 介護医療保険料の支払額の計 円		
地震保険料控除	地震保険料の支払額の計 円 旧長期損害保険料の支払額の計 円		

1 収入金額等

事業	営業等	円
事業	農業	円
不動産	利子	円
配当	給与	円
公的年金等	雑業務	円
その他	短期	円
総合譲渡	長期	円
一時		円

2 所得金額

事業	営業等	円
事業	農業	円
不動産	利子	円
配当	給与	円
公的年金等	雑業務	円
その他	短期	円
総合譲渡	長期	円
一時		円
合計		円

本人の事項	<input type="checkbox"/> 寡婦・ひとり親控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	<input type="checkbox"/> 障害者控除	身体・精神療育・戦傷 障害者控除認定書 特・普
配偶者控除・配偶者特別控除	氏 名	生年月日
(同一生計配偶者であるものを含む。)	明・大・昭・平	合計所得金額
	個人番号	同居・別居
配偶者以外の扶養控除	明・大・昭・平	続柄 同居・別居の区分
	個人番号	同居 別居
H19.1.1以前生まれの方	明・大・昭・平	同居 別居
	個人番号	同居 別居
年少扶養親族	平・令	同居 別居
	個人番号	同居 別居
H19.1.2からR4.12.31生まれの方	平・令	同居 別居
	個人番号	同居 別居

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	円
勤労学生控除	円
障害者控除	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

5 市民税・県民税の納税方法 (給与・公的年金等に係る所得以外)

※令和5年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外

(1) 給与から差引き (特別徴収) (2) 自分で納付 (普通徴収)

控配	一	特	老人	扶特障	扶普障	年	個番
有	老	定	同	同	同	少	本確
x	y						
本障	寡	ひとり親	勤学	入力	チェック	受付印	
特	婦						
a	b	c	d	e			
ふるさと					県指定		
日赤等					市指定		

記入もれにご注意ください。

※別居の扶養親族等がいる場合には、裏面右下の欄も記入してください。

＜給与収入の内訳＞
(パート・アルバイトを含む。)

月	月 収
1	円
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
計	

所在地 _____
 勤務先 名称 _____
 電話番号 _____

＜雑所得に関する事項＞
(公的年金等以外についての記入欄)

種 目	金 額
支 払 者	
①収入金額	円
②必要経費	
所 得 (①-②)	
種 目	
支 払 者	
③収入金額	円
④必要経費	
所 得 (③-④)	

＜事業所得等に関する事項(明細)＞

営業等の事業所得収入明細書

項 目	金 額
①収入(売上)金額	円
②期首商品(製品)棚卸高	
③仕入金額(製造原価)	
④期末商品(製品)棚卸高	
⑤小計(②+③-④)	
差引金額(①-⑤)	①

農業所得収入明細書

項 目	金 額
①販売金額	円
②家事(事業)消費金額	
③雑収入	
④小計(①+②+③)	
農産物の ⑤期首棚卸高	
⑥期末	
計(④-⑤+⑥)	①

不動産所得収入明細書

項 目	金 額
家賃収入	円
地代収入	
権利金・礼金	
更新料	
収入金額計	①

[] 必要経費明細書

項 目	金 額
雇 人 費	円
減 価 償 却 費	
地 代 家 賃	
租 税 公 課	
水 道 光 熱 費	
旅 費 交 通 費	
通 信 費	
損 害 保 険 料	
修 繕 費	
雑 費	
必要経費計	②
専従者控除前の所得金額(①-②)	③
専従者控除額	④
青色申告特別控除額	⑤
所得金額(③-④-⑤)	円

＜事業専従者に関する事項＞

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	給与(控除)額
個人番号				
個人番号				

※別居の専従者については、右下の欄についても記入してください。 専従者給与(控除)額の合計額 ⑥へ記入

減価償却費	資 産 名	取得年月	①取得価額	②償却の基礎となる金額※	耐用年数	③償却率	④償却期間	⑤事業使用割合	償 却 額 (②×③×④×⑤)
上記事業所得等の必要経費明細書に減価償却費を計上した人は、右欄に記入してください。		年 月	円	円	年		12ヶ月	%	円
合計									

※ただし、平成19年3月31日以前に取得した場合は②の90%

＜寄附金に関する事項＞

寄附先	所在地	名称	金額
			円
			円
都道府県・市区町村分		条 例 指定分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分		川越市指定分	円

＜雑損控除の明細＞

損 害 の 原 因	損 害 年 月 日	損害を受けた資産の種類など
損 害 金 額	保 険 金 等 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
A 円	B 円	C 円
A-B-総所得金額等の10%=① C-5万円=② ①と②のいずれか多い方の金額		
雑損控除額 _____ 円		

＜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
			円	円
配当割額			円	円
国外株式等に係る外国所得税額 _____ 円				

＜総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項＞

区 分	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)
総合譲渡 短期	円	円	円	円	円
総合譲渡 長期					円
一 時					円
ニ イ+[(ロ+ハ)×1/2]					

分離短期譲渡・分離長期譲渡・山林・退職・株式等譲渡・先物取引・上場株式等の配当	種 目	①収入金額	②必要経費
		円	円
③(A-②)	④特別控除	所 得 金 額 (③-④)	
		円	円
株式等譲渡所得割額		円	特例適用条文

— 昨年中収入のなかった人の記入欄 —

1. 下記の人の扶養、仕送り、援助等で生活していた。
同居 別居
 住所 _____
 氏名 _____ 続柄 _____

2. その他
 雇用保険(失業保険)・労災保険等を受給していた。(現在も受給している。)
 遺族年金・障害年金等で生活していた。
 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。)
 預貯金等により生活していた。 療養中であった。
 学生であった。(現在も学生である。)
 学校名 _____ (_____ 年生)
 その他 (_____)

別居の扶養親族等の氏名・住所

氏 名	住 所
氏 名	住 所

＜所得金額調整控除に関する事項＞

氏 名	生 年 月 日	続 柄
	明・大・昭・平・令	
	・	
	・	
個人番号	特別障害者に該当する場合	
	級	身・精・療・戦・認