

# 平成31年度 市民税・県民税 申告書

・税務署へ確定申告される方は、この申告書の提出は必要ありません。  
 ・平成30年1月1日から12月31日までの所得の内容を記入してください。  
 ・課税となる収入がなかった方は、裏面の⑫欄に記入してください。

(あて先)  
 十和田市長



平成31年 1月1日の住所		提出年月日	平成	年	月	日
現住所	同上	電話番号	自宅・勤務先・携帯 - -			
フリガナ		フリガナ	本人との関係			
氏名		代理人 氏名	本人 (印)			
生年月日	明・大・昭・平	代理人 電話番号	自宅・勤務先・携帯 - -			
個人番号		性別	男・女			

①	区分	所得の生じる場所	収入 ④	経費 ⑤	控除 ⑥	所得金額 (④-⑤-⑥)	
収入 所得 金額	営業					①	
	農業					②	
	不動産					③	
	給与	支払者	一般給与				④
			専従給与				
	公的年金	公的年金の種類					⑤
		国民・厚生・企業・共済・他( )					
	その他雑						⑥
総合譲渡 および一時	短期・長期・一時		⑦	⑧	特別控除 ⑨	⑦	
			⑦ - ⑧ - ⑨の金額   短期 + (長期 + 一時) × 1/2   を⑦へ				
						⑧	
	合計所得		所得金額の合計を⑨へ			⑨	

②	①医療費控除	支払金額④	補てんされる金額⑤	①所得の5%か10万円内の小さい方 ②1万円2千円	⑥	差引金額 (④-⑤-⑥)	医療費控除	⑩		
所得 から 差し 引か れる 金額	②セルフメディケーション									
	社会保険料控除	国民健康保険税	後期高齢者医療保険料	社会保険料	介護保険料	国民年金保険料		社会保険料控除	⑪	
	小規模企業共済等 掛金控除	小規模企業共済掛金、心身障害者扶養共済掛金、確定拠出年金法に基づく個人年金加入者掛金の合計額						小規模企業共済等 掛金控除	⑫	
	生命保険料控除	新生命保険料(一般分)	旧生命保険料(一般分)	介護医療保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料		生命保険料控除	⑬	
	地震保険料控除	地震保険料	旧長期損害保険料					地震保険料控除	⑭	
	(源泉・特別) 控除対象配偶者	給与収入	年金収入	その他の所得	合計所得			配偶者控除	⑮	
	扶養控除 (扶養親族の 氏名などを記入)	氏名		続柄	生年月日	区分	配控・配控(老人)・配特	配偶者 特別控除	⑯	
		個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級	扶養控除	⑰	
		1	氏名		続柄	生年月日	区分			老人・特定・一般・年少
		個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級			
2		氏名		続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少			
個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級					
本人控除	氏名		続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少	寡婦控除	⑱		
	個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級	勤労学生控除	⑲		
	3	氏名		続柄	生年月日	区分			老人・特定・一般・年少	
個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級	基礎控除	⑳			
4	氏名		続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少	基礎控除	㉑		
個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級					
5	氏名		続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少	基礎控除	㉒		
個人番号		同居・別居	明大昭平	障害	身体・精神・愛護・認定 級		合計	㉓		
本人控除	障 害	<input type="checkbox"/> 特別障害 <input type="checkbox"/> 普通障害	身体・精神・愛護・認定 ( ) 級	寡婦等 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 特別寡婦 <input type="checkbox"/> 寡夫	死別 離婚 [生死不明]	<input type="checkbox"/> 勤労学生 学校名 学年 ( ) 年				
							合計	㉓ 330,000 円		

給与および公的年金以外の 所得の納税方法	<input type="checkbox"/> 1. 給与から差引き (特別徴収)	<input type="checkbox"/> 2. 自分で納付 (普通徴収)														
	<table border="1"> <tr> <th>税務課整理欄</th> <th>マイナンバー確認</th> <th>修正事由</th> <th>支援システム</th> <th>ミサリオ</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 身元確認</td> <td><input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード/免許証・保険証 年金・パスポート</td> <td>( ) 収入・所得 社保・生命・医療・配控 扶養・障害・寡婦</td> <td>追加 取消 修正</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>税 → 増・減</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		税務課整理欄	マイナンバー確認	修正事由	支援システム	ミサリオ	<input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 身元確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード/免許証・保険証 年金・パスポート	( ) 収入・所得 社保・生命・医療・配控 扶養・障害・寡婦	追加 取消 修正				税 → 増・減	
税務課整理欄	マイナンバー確認	修正事由	支援システム	ミサリオ												
<input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 身元確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード/免許証・保険証 年金・パスポート	( ) 収入・所得 社保・生命・医療・配控 扶養・障害・寡婦	追加 取消 修正													
		税 → 増・減														

③ 営業所得の収支計算表

項目		金額 (円)
収入	売上 (収入) 金額	
	家事消費	
	収入計 ①	
必要経費	売上原価 (仕入金額)	
	雇用費	⑩ 給与支払報告書を提出してください
	氏名	
	水道光熱費	
	租税公課	固定資産税
		自動車税
		組合費等
		減価償却費
		通信費
		修繕費
		消耗品費
		地代家賃
		経費計 ②
		専従者控除 ③
		所得金額 ① - ② - ③
事業所	所在地	
	名称	

⑤ 給与明細の内容

月	日	給	勤務日数	月収	社会保険料
1		円	日	円	円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等				円	円
合計				円	円
勤務先	所在地				
	名称				
	電話番号				

⑪ 減価償却費の内容

減価償却資産の名称	取得年月	取得価額 ①	償却の基礎になる金額 (①×0.9) ②	耐用年数	償却率 ③	償却期間 ④	事業専用割合 ⑤	償却金額 ⑥	未償却残高
	年 月			年		/12	%		
	年 月			年		/12	%		

⑫ <課税となる収入がなかった方用> 平成30年中の生活状況について記入してください。

私は、平成30年中に課税となる収入がなかったことを申告します。なお、生活状況については下記のとおりでした。

1. 下記の者に (扶養・援助) されていた

住所	申告者と同じ
氏名	本人との関係

2. 非課税の年金や恩給、雇用保険などで生活していた

種類	障害年金・遺族年金・福祉年金・遺族恩給 雇用保険(失業給付)・児童扶養手当・他( )
年額	円

3. 生活保護法による生活扶助を受けていた

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

4. その他 (生活費の入手先を記入してください)

預貯金で生活・病気療養中・家族の援助・学生  
知人の援助・借入金で生活

他( )

④ 不動産所得の収支計算表

項目		金額 (円)
収入	家賃	
	地代	
	収入計 ①	
必要経費	固定資産税	
	損害保険料	
	修繕費	
	減価償却費	
	経費計 ②	
	専従者控除 ③	
	所得金額 ① - ② - ③	
不動産	物件所在地	
	種別	

⑥ 事業専従者の内容

専従者	氏名	続柄	専従者給与支払額 (円)	従事月数	
				月	日
1	生年月日	明大平 . .			
	個人番号				
	専従者給与支払合計額 (円)				
2	氏名				
	生年月日	明大平 . .			
	個人番号				

⑦ 寄附金控除

寄附先の所在地	寄附先の名称	寄附金額 (円)

⑧ 配当割額 又は 株式等譲渡所得割額の控除

配当割額控除額 (円)	
株式等譲渡所得割額控除額 (円)	

⑨ 上場株式等に係る配当所得等の課税方式の選択

所得税と異なる課税方式を希望する場合に選択してください。  
 総合課税 ・  申告分離課税 ・  申告不要制度

⑩ 事業税に関する内容

非課税所得など	番号	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

他道府県の事務所など