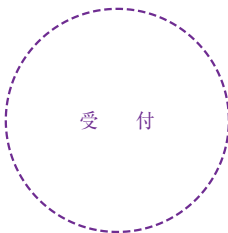


# 令和6年度 市民税・県民税 申告書

・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。  
 ・令和5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②欄に記入してください。

(あて先)  
 十和田市長



令和6年 1月1日の住所		提出年月日	令和 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	申告者から 見た続柄
氏名		代理人 氏名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日生	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	事業	営業				①	
		農業				②	
	不動産					③	
	配当					④	
	給与	支払者					⑤
		一般給与	専従給与				
	雑	公的年金の種類					⑥
		国民・厚生・企業・共済・他( )					
		業務					
		その他					⑧
	総合譲渡 および一時	<input type="checkbox"/> 短期・ <input type="checkbox"/> 長期・ <input type="checkbox"/> 一時	⑦	④	特別控除 ⑨	⑨	
合計所得						所得金額の合計を⑩へ ⑦-④-⑨の金額 短期+(長期+一時)×1/2 を⑨へ	⑩

所得から 差し引かれる 金額	②	①医療費控除	⑪
		②セルフメディケーション	⑫
		社会保険料控除	⑬
		小規模企業共済等掛金控除	⑭
		生命保険料控除	⑮
		地震保険料控除	⑯
		配偶者控除	⑰
		扶養控除	⑱
		本人控除	⑳
		合計	㉓

給与および公的年金以外の所得の納税方法	提出方法	マイナンバー確認	支援システム	基幹システム
<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)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参	<input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 本人確認	<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・障害者手帳	

ここは記入しないでください

③ 事業（ 営業等 ・  農業）所得の収支計算表

業種			屋号			
営業場所						
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)					
	⑫ 給与支払報告書を提出してください					
	雇用費					
	減価償却費					
	地代家賃					
	租税公課	固定資産税				
		自動車税				
		水利費・組合費他				
	水道光熱費					
	通信費					
	損害保険料					
	修繕費					
	消耗品費					
経費計 ②						
専従者控除 ③						
所得金額 ① - ② - ③						

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 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	%		

※⑥は①の金額を記入してください。ただし、平成19年3月31日以前に取得した資産は、①×0.9の金額を記入してください。

④ 不動産所得の収支計算表

種目	<input type="checkbox"/> 貸家・ <input type="checkbox"/> 貸地・ <input type="checkbox"/> 貸田畑・ <input type="checkbox"/> その他( )	
資産のある場所		
項目		金額 (円)
収入	家賃	
	地代	
	収入計 ①	
必要経費	減価償却費	
	固定資産税	
	損害保険料	
	修繕費	
	経費計 ②	
専従者控除 ③		
所得金額 ① - ② - ③		

⑥ 事業専従者の内容

専従者	氏名	生年月日	大昭平令	続柄	専従者給与支払額(円)	従事月数	月						
								1					
								2					
専従者給与支払合計額(円)													

⑦ 配当所得の内容

配当所得の種類	支払者の名称	収入金額(円)	必要経費(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 寄附金控除

寄附先の所在地	寄附先の名称	寄附金額(円)

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	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所など			

⑫ <課税となる収入がなかった方> 令和5年中の生活状況について記入してください。 ※該当する項目の前のに/を入れてください。

1. 下記の者に扶養されていた

住所	<input type="checkbox"/> 申告者と同じ
扶養主の氏名	申告者から見た扶養主の続柄

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	<input type="checkbox"/> 障害年金 ・ <input type="checkbox"/> 遺族年金 ・ <input type="checkbox"/> 福祉年金 ・ <input type="checkbox"/> 遺族恩給 <input type="checkbox"/> 雇用保険(失業給付) ・ <input type="checkbox"/> 児童扶養手当
年額	円

3. 生活保護法による生活扶助を受けていた

年 月 日 ~ 年 月 日まで

4. その他(生活費の入手先等を記入してください)

<input type="checkbox"/> 預貯金で生活 ・ <input type="checkbox"/> 病気療養中 ・ <input type="checkbox"/> 家族などの援助 <input type="checkbox"/> 学生 ・ <input type="checkbox"/> 知人の援助 ・ <input type="checkbox"/> 借入金で生活 <input type="checkbox"/> その他( )
--