



市 受 付 印

(宛先) 春日井市長

令和2年度 市民税・県民税申告書

現住所	個人番号																			
1月1日現在の住所	電話番号																			
フリガナ	生年月日				世帯主の氏名				世帯主との続柄											
氏名	印				M T S H R															

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	円	社会保険の種類	支払保険料	円			
	国民健康保険		円	介護保険		円			
	後期高齢者医療		円	国民年金		円			
	その他		円	合計		円			
小規模企業共済等掛金控除	掛金の種類			支払った掛金		円			
生命保険料控除	新制度	56 生命保険料の計		44 生命保険料の計		円			
			円		円				
		57 個人年金保険料の計		45 個人年金保険料の計		円			
			円		円				
	58 介護医療保険料の計					円			
地震保険料控除	47 地震保険料の計		46 旧長期損害保険料の計			円			
本人控除	☐ 障害者控除 身体・精神療育・その他		級判定度	☐ 寡婦・寡夫控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)		昭和 平成 令和	事由発生日 年 月	☐ 勤労学生控除 (学校名)	
扶養控除	配偶者の氏名		生年月日		48 配偶者の合計所得金額		☐ 同居 ☐ 別居		
	MTS H R				円				
	個人番号								
	氏名								
	個人番号								
	氏名								
	個人番号								
	氏名								
	個人番号								
	氏名								
個人番号									
氏名									
個人番号									
氏名									
個人番号									
氏名									
個人番号									

別居の扶養親族等がある場合は、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。

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	差し引損失のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
医療費控除	支払医療費等	保険金などで補填される金額	
	円	円	

5 寄附金に関する事項

98 都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	円	100 愛知県条例指定分	円
99 愛知県共同募金会分・日本赤十字愛知県支部 都道府県・市区町村分 (特例控除対象以外)	円	101 春日井市条例指定分	円

以下の欄には記入しないでください。

本人該当					控配		扶養					扶養障害				
障害 特別	その他	寡婦	特別 寡婦	寡夫	勤学	未成年	有	老人	一般	特定	年少	同老	老人	同特	特別	普通
71	72	74	74	75	76	77	79	80	81	82	89	83	84	85	86	87
										非所	55					
										種別	54					
										資料番号						

全特	1	併徴	7
----	---	----	---



1 収入金額等	事業	営業等	①		円	
	農	業	②			
	不動産		⑤			
	利配給	子当与	⑥			
	雑	公的年金等	⑩			
	その他		⑪			
	雑	短期	⑫			
	総合譲渡	長期	⑬			
	一時		⑭			
	2 所得金額	事業	営業等	⑯		
		農	業	⑰		
		不動産		⑳		
		利配給	子当与	㉑		
		雑	公的年金等	㉒		
その他			㉓			
総合譲渡・一時			㉔			
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		㉕			
	小規模企業共済等掛金控除		㉖			
	生命保険料控除		㉗			
	地震保険料控除		㉘			
	寡婦・寡夫控除		㉙			
	勤労学生・障害者控除		㉚			
	配偶者控除		㉛			
	配偶者特別控除		㉜			
	扶養控除		㉝			
	基礎控除		㉞	330,000		
小計		㉟				
雑損控除		㊱				
医療費控除		㊲				
合計		㊳				

6 給与・公的年金に係る所得以外(令和2年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収)	☐ 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

受付	入力	点検	事前送付
			要・否
			資 税

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)」をあわせて提出してください。 ※裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

7 給与所得の内訳

〔日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。〕

月	日	給	勤務日数	月	給
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等			円		
合 計			円		
勤務先所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

8 事業・不動産所得に関する事項

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
		円	円	円

9 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
		.		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

10 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

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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
	長 期					円
一 時						円
右上のイの金額を表面の⑫に、ロの金額を表面の⑬に、ハの金額を表面の⑭に記入してください。 右の二の金額を表面の⑮の所得金額欄へ記入してください。					合計イ+〔(ロ+ハ)×1/2〕	円

12 事業専従者に関する事項

氏 名	続 柄	生 年 月 日	従事 月数	専従者給与(控除)額
		MTS H R		円
個 人 番 号				
氏 名	続 柄	生 年 月 日	従事 月数	専従者給与(控除)額
		MTS H R		円
個 人 番 号				
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし

15 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	
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 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

16 非課税所得に関する事項

年金・保険等の種類	年 間 受 給 額
	円

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円
---------	---	--------------	---

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、上の各欄に配当割額又は株式等譲渡所得割額を記入してください。

事務処理欄
