

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。

市 受 付 印

3

代

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

免・保・マ・在・他（

整理号

社会保険料 控除	社会保険の種類		支払保険料		社会保険の種類		支払保険料		
	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			旧制度	44 生命保険料の計			
		円				円			
		57 個人年金保険料の計				45 個人年金保険料の計			
		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				円			
本人 控除	☐ 障害者控除 身体・精神療育・その他		級 判 定 度	☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還		☐ ひとり親 控除	☐ 勤労学生控除 (学校名)		
同一生計 配偶者	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
				M T S H R . .			円		
	個人番号							障がい 身体・精神療育・その他	級 判 定 度
扶養 控除	氏名				生年月日	M T S H R . .	続柄	☐ 同居 ☐ 別居	16歳未満 ☐ 該当
	個人番号							障がい 身体・精神療育・その他	級 判 定 度
	氏名				生年月日	M T S H R . .	続柄	☐ 同居 ☐ 別居	16歳未満 ☐ 該当
	個人番号							障がい 身体・精神療育・その他	級 判 定 度
	氏名				生年月日	M T S H R . .	続柄	☐ 同居 ☐ 別居	16歳未満 ☐ 該当
	個人番号							障がい 身体・精神療育・その他	級 判 定 度
	氏名				生年月日	M T S H R . .	続柄	☐ 同居 ☐ 別居	16歳未満 ☐ 該当
	個人番号							障がい 身体・精神療育・その他	級 判 定 度
	氏名				生年月日	M T S H R . .	続柄	☐ 同居 ☐ 別居	16歳未満 ☐ 該当
	個人番号							障がい 身体・精神療育・その他	級 判 定 度

別居の扶養親族等がいる場合は、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	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
医療費控除	104 支払医療費等	105 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	愛知県共同基金分会、日本赤十字愛知支部分 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	ひとり親	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	70	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
----	---	----	---



収入金額等	1	事業	営業等	①	
		農	業	②	
		不動産	⑤		
		利子	⑥		
		配当	⑦		
		給与	⑧		
	雑	公的年金等	⑩		
		業務	⑥〇		
		その他	⑥1		
	総合譲渡	短期	⑫		
	長期	⑬			
	一時	⑭			
所得金額	2	事業	営業等	⑯	
		農	業	⑰	
		不動産	⑳		
		利子	㉑		
		配当	㉒		
		給与	㉓	改制	
	雑	公的年金等	㉔	改制	
		業務	⑥2		
		その他	⑥3		
	総合譲渡・一時	㉖			
	合計	㉗			
所得から差し引かれる金額	4	社会保険料控除		㉚	
		小規模企業 共済等掛金控除		㉛	
		生命保険料控除		㉜	
		地震保険料控除		㉝	
		寡婦・ひとり親控除		㉟	改制
		勤労学生・障害者控除		㊱	
		配偶者控除		㊲	
		配偶者特別控除		㊳	
		扶養控除		㊴	
		基礎控除		㊵	改制 430,000
		小計		／	
		雑損控除		㊶	
		医療費控除		㊷	
		合計		㊸	

6 給与・公的年金等に係る所得以外(令和3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

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 (改制)

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	円
合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]						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。

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。

17 所得金額調整控除に関する事項

氏 名	続 柄	生 年 月 日	特別障害者に 該当する場合	別 居 の 場 合 の 住 所
		MTS H R . .	身体・精神 療育・その他 級 判 定 度	
個 人 番 号				