

令和5年度市民税・県民税申告書

宮崎市長宛

令和 年 月 日 提出

代筆者 氏名:

(続柄:)



令和5年1月1日の住所	電話番号	-	
現住所 同上	職業		
フリガナ	世帯主の氏名	世帯主との続柄	
氏名	個人番号		
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生	宛名コード		

C 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬-1 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額	10万円が総所得金額等×5%のいずれが少ない方の金額		
⑬-2 医療費控除の特例	対象商品の購入金額を記入してください。	特定一般用医薬品等購入費			
⑭ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額		
⑮ 社会保険料控除	国民健康保険	円	国民年金	円	
	後期高齢者医療保険	円	()	円	
	介護保険	円	合計	円	
⑯ 小規模企業共済等掛金控除	円				
⑰ 生命保険料控除	新生命保険料の支払額		旧生命保険料の支払額		
	8706	円	6506 円		
	新個人年金保険料の支払額		旧個人年金保険料の支払額		
	8806	円	6606 円		
⑱ 地震保険料控除	介護医療保険料の支払額		円		
	8906	円			
⑲ 地震保険料控除	地震保険料の支払額		旧長期損害保険料の支払額		
	円		6806 円		
⑳ 障がいの程度	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
㉑ 控除対象配偶者等	氏名	生年月日	障がいの程度		
同居・別居	個人番号	⑳障がいの程度	身・精・療・他 級		
	合計 給与	円	合計 所得	7906 円	
	合計 年金	円			
	合計 収入	円			
	合計 雑所得	円			
㉒ 扶養親族に関する事項(扶養親族と別居又は書ききれない場合は裏面K欄に記入してください。)	氏名	生年月日	同居・別居	続柄	障がいの程度
個人番号	明・大・昭 平・令	・	同・別		身・精・療・他 級
個人番号	明・大・昭 平・令	・	同・別		身・精・療・他 級
個人番号	明・大・昭 平・令	・	同・別		身・精・療・他 級
個人番号	明・大・昭 平・令	・	同・別		身・精・療・他 級

D 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	従事月数	続柄	専従者給与(控除)額
	明・大・昭 平・令			円
個人番号		か月		
	明・大・昭 平・令			円
個人番号		か月		
青色申告特別控除額	円	専従者給与(控除)額の合計額		円

E 寄附金に関する事項

都道府県：特例控除市区町村：対象	寄附先	9538	㉔	円
特例控除対象以外	寄附先	9638	㉕	円
宮崎県共同募金会、日本赤十字社宮崎県支部	寄附先	9838	㉖	円
条例指定分	宮崎県	9738	㉗	円
	宮崎市			円

医療費控除	6206	配当割額	9138	免税所得	0303
医療費控除の特例		株譲割額	9238	専給(本人)	1501
雑損控除	6106	非課税所得	5603	所得金額調整控除	1 申告不要区分
社保控除	6306	受付 入力 点検			
小規模控除	6406				
生保(国)	6786				
地震(国)	8586	資・賦・扶・個			

A 収入金額等	事業等	ア	円		
	農業	イ	円		
	不動産	ウ	円		
	利子	エ	円		
	配当	オ	円		
	給与	カ	1401 円		
	雑業	公務年金等	キ	1801 円	
		その他	ク	円	
	総合譲渡	短期	コ	2203 円	
		長期	サ	2403 円	
		一時	シ	2703 円	
B 所得金額	事業等	0103	①	円	
	農業	0203	②	円	
	不動産	0603	③	円	
	利子	0703	④	円	
	配当	0883	⑤	円	
	給与	⑥	円		
	雑業	公務年金等	⑦	円	
		業務	5T03	⑧	円
		その他	1903	⑨	円
		⑦～⑨の合計	2003	⑩	円
	総合譲渡・一時	⑪	円		
合計	3503	⑫	円		

F 給与・公務年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法
 給与から差引(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

※この欄は記入しないでください

障がい本人	配偶者							扶養人数			扶養障がい	発送区分	
	控配	老配	老障	同障	同障	特定	同老	他扶	年少	同特	普	次年	継続
普特	1	2	3	4	6	7							
寡婦	1	4	6	1	2		7886 配特控除(国)	2103 総合短期譲渡経費差引後					
ひとり親	1	4	6	1	2		2603 一時所得経費差引後	2303 総合長期譲渡経費差引後					

※ 源泉徴収票、控除証明書などの必要書類(コピー可)は、この申告書に貼りつけずに提出してください。



G 月別給与収入等記載欄

(給与収入のある方で、源泉徴収票のない方は) 月別の収入金額等を記入してください。

月	日	給	勤務日数	収入金額
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与(ボーナス)等				円
合計				円
勤務先所在地				
勤務先名称				
電話番号				
勤務期間				月 ~ 月

H 事業所得・不動産所得に関する事項

※収入、経費の内訳については別途収支内訳書を記入のうえ、あわせて提出してください。

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	所得
		円	円	円

I 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	所得
		円	円	円

J 所得がなかった方の記載欄 (任意記入欄)

1 次の方の扶養になっていた、又は援助を受けていた。
 住所 同居・別居 ()
 氏名 (あなたとの続柄)

2 学生・生徒で収入がなかった。(令和4年12月31日の現況)
 大学・大学院 短大 専門学校 その他 ()年卒業予定

3 雇用(失業)保険・労災保険等を受給していた。
 受給期間 年 月から 年 月まで

4 令和4年中に非課税所得があった。
 遺族年金・障がい年金・傷病手当金
 その他 () 年間受給金額 (5603) 円

5 生活保護法による生活扶助を受給していた。
 受給期間 年 月から 年 月まで

6 その他 (令和4年中どのように生計を立てていましたか。)

K 別居の扶養親族および表面に書ききれなかった扶養親族・事業専従者

※扶養と専従者は重複してとることはできません。

氏名	生年月日	同居・別居	続柄	障がいの程度	住所	従事月数	専従者給与支払額
	明・大・昭 平・令 . .	同・別		身・精 療・他 級			円
個人番号							
	明・大・昭 平・令 . .	同・別		身・精 療・他 級			円
個人番号							
	明・大・昭 平・令 . .	同・別		身・精 療・他 級			円
個人番号							

L 住所が市外にあり、宮崎市内に事務所・事業所又は家屋敷を有する方

区分	1 事務所・事業所 2 家屋敷 (該当する番号に○をしてください)	所在地
		宮崎市

M 総合譲渡所得・一時所得に関する事項

総合譲渡	短期	長期	一時	a 収入金額	b 必要経費	c 差引金額(a-b)	d 特別控除額	所得金額(c-d)
				円	円	円	円	円
				円	円	円	円	円
				円	円	円	円	円
・表面「A収入金額等」のコ、サ、シ・「B所得金額」の①にも同額を記入してください。							①=コ+[(サ+シ)×1/2]	
※特別控除額は50万円(cの金額が50万円未満の場合はその額)								

N 上場株式等の所得に関する事項

1 上場株式等に係る譲渡所得・配当所得金額を総所得金額等を含め、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、右の各欄を記入してください。	配当割額控除額	円
	株式等譲渡所得割額控除額	円
2 上場株式等に係る譲渡所得・配当所得・利子所得の市民税・県民税の課税方式を所得税と異なる方式を選択する場合、右欄にチェックを記入してください。	<input type="checkbox"/> 総合課税 <input type="checkbox"/> 申告分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要制度適用	

※住民税において所得税と異なる課税方式を選択する場合は、「上場株式等の所得に関する課税方式選択用申告書」および年間取引報告書等の写しを併せてご提出ください。(上記の申告書については宮崎市ホームページよりダウンロードできます。)

O 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	続柄	特別障がいに該当する場合
	明・大・昭 平・令 . .		身・精 療・他 級
個人番号			
同居・別居	別居の場合 の住所		

(税理士
署名
電話番号 - -)

※ 源泉徴収票、控除証明書などの必要書類(コピー可)は、この申告書に貼りつけずに提出してください。