

市川市長

令和3年度 市民税・県民税申告書

来所者	本
	委



本人確認
受付者

年 月 日

1月1日の住所	市川市	職業	
現住所		電話番号	自宅・勤務先・携帯
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		世帯主の氏名	(世帯主との続柄)
個人番号			

1 所得金額

令和2年中に収入等がある → 下の欄に該当する収入や控除等の記入(裏面もあります)				この欄は記入しないでください。			
ない → 2欄(寡婦・ひとり親控除と障害者控除のみ)・3欄と裏面の5欄の記入							
給与・年金	収入金額	所得の種類	収入金額	必要経費	給与		
給与収入		営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・()			年金雑		
公的年金等		営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・()			業務雑		
※障害年金・遺族年金は裏面へ記入					他雑		
					営業等		

2 所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害金額(ア)	補填される金額(イ)	差引損失金額(ア)-(イ)	不動産		
医療費控除	支払った医療費(ウ)	補填される金額(エ)	差引負担額(ウ)-(エ)	☐ セルフメディケーション税制による特例の医療費控除(上限88,000円)の適用を希望する		配当		
社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料		区分	支払った保険料	一時		
				旧制度	一般生命保険料	所得計		
					個人年金	雑損		
	源泉徴収票に記載されている社会保険料等の金額			新制度	一般生命保険料	医療		
小規模企業共済等掛金控除	(支払った掛金の合計)				個人年金	社保		
寡婦控除 ひとり親控除	☐ 配偶者と(死別)(離婚)(生死不明) ☐ 未婚のひとり親				介護医療	小規模		
障害者控除	(身体)(精神)(療育)(障害認定) [級(度)]			地震保険料控除	地震保険料	生保		
勤労学生控除	前年12月31日時点で在学の学校名				旧長期損害保険料	地保		

3 配偶者や親族に関する事項

前年12月31日時点で扶養している配偶者及び親族が ☒ いる ☐ いない

配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	続柄	氏名	生年月日	居住	障害	個人番号	寡婦 ひ親	0000
			大正・昭和・平成 年 月 日	(同居)(別居)	(身体)(精神)(療育) 級(度)			
扶養親族	給与収入	年金収入(障害年金を除く)	他の所得()	合計所得金額			障害 勤学	0000
	円	円	円	円	円			
	続柄	氏名	生年月日	居住	障害	個人番号	控配	0000
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(同居)(別居)	(身体)(精神)(療育) 級(度)			
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(同居)(別居)	(身体)(精神)(療育) 級(度)		配特	0000
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(同居)(別居)	(身体)(精神)(療育) 級(度)			
別居親族の 居住地	氏名[]	居住地[]					扶養	0000
							基礎	480000
							控除計	

4 課税方法の選択

- ・給与所得及び公的年金等に係る所得以外の所得に係る市民税・県民税の納付方法 ☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)
- ・上場株式等の配当所得等及び譲渡所得等について ☐ 確定申告と申告内容を変更 ※申告書付表を併せてご提出ください

これより下は記入しないでください

CD		特	指 定 番 号	個 人 番 号	摘 要	普								
控配	老配	同配	配特	配偶者の合計所得金額	特定	寡婦	ひ親	調控	未学	青申	青専	白専	セルフ メディケーション	年 少
有	有													
①														
②														
③														
④														
副 差														