

提出用

三田市長宛

平成29年度(28年分所得)市・県民税申告書(新規・修正)

(平成28年1月1日から12月31日までの収入が対象)

平成 年 月 日提出

整理
番号

郵・投

住所 三田市

TEL ()

フリガナ

氏名

印

生年
月日1
明治2
大正3
昭和4
平成

年

月

日

世帯主名

世帯主との続柄

個人番号

現在の勤務先名

会社TEL

1 控除対象配偶者・扶養親族・本人該当などの項目

| | | | |
|---|---|---|---|
| 控除対象配偶者の氏名及び生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 | 控配 | A 一般 |
| 個人番号 | | | B S22.1.1 老人 |
| 配偶者特別控除額 | 円 | 配偶者の合計所得 | 円 (90) |
| 番号 | 扶養親族の氏名 | 生年月日 | 続柄 同居 |
| 1 | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 有・無 |
| | 個人番号 | | |
| 2 | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 有・無 |
| | 個人番号 | | |
| 3 | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 有・無 |
| | 個人番号 | | |
| 4 | | 明・大・昭・平 年 月 日 | 有・無 |
| | 個人番号 | | |
| 特定 | 一般 | 年少 | 老人 S22.1.1 以前 |
| H6.1.2~H10.1.1 | S22.1.2~H 6.1.1 H10.1.2~H13.1.1 | H13.1.2 以降 | 内同居老親 老人総数 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人 |
| 障害者の氏名(本人又は扶養親族の内) | 障害の区分 | 障害者扶養数 | |
| | 特障 1,2級・A 普障 | 特障 内同居 総数 | 普障 |
| | 特障 1,2級・A 普障 | <input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 人 | <input type="checkbox"/> 人 |
| 本人該当項目(E~Lの内、該当するものを○で囲んでください。) | | | 学校名(勤労学生控除) |
| E H9.1.3 未成年 | F1,2級・A 特障 | G 普障 | I 寡婦 死別・離別・生死不明 |
| J 特別寡婦 | K 寡夫 | L 勤労学生 | () |

2 所得金額の項目

| | | |
|---------|---------------|-------------------------|
| 営業等 | 収入金額 | (41) |
| 農業 | 収入金額 | (42) |
| 不動産 | 収入金額 | (44) |
| 利子 | 収入金額 | (45) |
| 配当 | 収入金額 | (46) |
| 一般給与 | 収入金額 (70) | あ |
| 専従者給与 | 収入金額 (71) | M 青色専従者 N 白色専従者 ←どちらかに○ |
| 公的年金 | 収入金額 (80) | い |
| 雑その他 | 収入金額 | (481) |
| 雑合計所得金額 | (い)+(481) | (48) |
| 総合譲渡 | 短期 所得金額 (491) | (491)+[(492)+(493)×1/2] |
| | 長期 1/2前 (492) | う |
| 一時 | 1/2前 (493) | |
| 合計 | | (50) |

分離課税
の所得額○
○

平成28年中に収入がなかった場合の記入欄

1 次の者の扶養によって、生活していた。
氏名 _____ 続柄 _____
同居・別居(住所 _____)

2 遺族年金・障害年金・雇用保険等を受給していた。
3 生活保護を受給していた。
4 学生・生徒であった。
5 その他(生活状況を詳しく記入してください。)

給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法

| | | | |
|-----|------------|-----|---------|
| 1全特 | 給与から天引きを希望 | 2併徴 | 自ら納付を希望 |
|-----|------------|-----|---------|

| | | |
|------------|---|----------|
| 郵送時 控添付 | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | (94)専 |
| 申告書送付 | <input type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要 | 専配 1 他専 |
| 処理確認 | <input type="radio"/> 国保連絡 <input type="radio"/> 未申調査 | (97)住 |
| 本人確認 | <input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 代理人 | (98)居住開始 |

この申告書は、二枚目が控用(複写式)となっています。

3 所得から差し引かれる控除額

| | | | |
|---------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 雑損 | 損失額 | 補てんされる額 | (51) |
| 医療費 | 支払額 | 補てんされる額 | (52) |
| 社保 会料 | 国保 | 年金・介護 | その他 |
| | | | (53) |
| 小規模企業共済等掛金控除額 | | | (54) |
| 生保 命料 | (新生命保険料支払額) (351) | (旧生命保険料支払額) (352) | (介護医療保険支払額) (353) |
| | (新個人年金支払額) (354) | (旧個人年金支払額) (355) | え |
| 地保 震料 | (地震保険料支払額) (56) | (旧長期損害保険支払額) (561) | お |
| 本人・配偶者・扶養親族に 関する控除の合計額 | | | (58) |
| 控除合計 | | | |

4 寄附金に関する事項

| | | | |
|------|-----------|--------------------------|---------------|
| 寄附金額 | 都道府県・市区町村 | 住所地の県共同募金会・ 日本赤十字社県支部 | 兵庫県が条例で指定した団体 |
| | (60) | (57) | (591) |

控
用

三田市長宛

平成29年度(28年分所得)市・県民税申告書(新規・修正)

(平成28年1月1日から12月31日までの収入が対象)

平成 年 月 日提出

整理
番号

郵・投

住所 三田市 TEL ()
フリガナ
氏名 生年月日 1明治 2大正 3昭和 4平成 年 月 日
世帯主名 世帯主との続柄
個人番号 ※個人番号は複写されません 現在の勤務先名 会社TEL

1 控除対象配偶者・扶養親族・本人該当などの項目

控除対象配偶者の氏名及び生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 控配 A 一般 B S22.1.1 老人
個人番号 ※個人番号は複写されません
配偶者特別控除額 円 配偶者の合計所得 (90) 円
番号 扶養親族の氏名 生年月日 続柄 同居
1 有・無
2 有・無
3 有・無
4 有・無
特定 一般 年少 老人 S22.1.1 以前
H6.1.2~H10.1.1 S22.1.2~H 6.1.1 H10.1.2~H13.1.1 H13.1.2 以降 内同居老親 老人総数
障害者の氏名(本人又は扶養親族の内) 障害の区分 障害者扶養数
本人該当項目(E~Lの内、該当するものを○で囲んでください。) 学校名(勤労学生控除)

2 所得金額の項目

営業等 収入金額 (41)
農業 収入金額 (42)
不動産 収入金額 (44)
利子 収入金額 (45)
配当 収入金額 (46)
一般給与 収入金額 (70) あ
専従者給与 収入金額 (71) M N 青色専従者 白色専従者 ←どちらかに○
公的年金 収入金額 (80) い
その他 収入金額 (481)
雑合計所得金額 ((い)+(481)) (48)
総合課税 短期 所得金額 (491) 491+[(492)+(493)×1/2]
長期 1/2前 (492) う
一時 1/2前 (493)
合計 (50)

分離課税の所得額 ○

平成28年中に収入がなかった場合の記入欄

1 次の者の扶養によって、生活していた。
氏名 続柄
同居・別居(住所)
2 遺族年金・障害年金・雇用保険等を受給していた。
3 生活保護を受給していた。
4 学生・生徒であった。
5 その他(生活状況を詳しく記入してください。)

給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法

1全特 給与から天引きを希望 2併徴 自ら納付を希望

3 所得から差し引かれる控除額

雑損 損失額 補てんされる額 (51)
医療費 支払額 補てんされる額 (52)
社 国保 年金・介護 その他 (53)
保険料
小規模企業共済等掛金控除額 (54)
生 新生命保険料支払額 旧生命保険料支払額 介護医療保険支払額 (55)
(351) (352) (353)
命 新個人年金支払額 旧個人年金支払額 え (354) (355)
料 地震保険料支払額 旧長期損害保険支払額 お (56) (561)
震
本人・配偶者・扶養親族に 関する控除の合計額 (58)
控 除 合 計

4 寄附金に関する事項

寄附金額 都道府県・市区町村 住所地の県共同募金会・日本赤十字社県支部 兵庫県が条例で指定した団体 (60) (57) (591)