長崎県西海市長様
提出

令和　年度　市県民税 国民健康保険税　申告書

受付	

フリガナ 氏名	生まれ　整理番号	世帯番号	
		世帯主カナ	
住所 1月1日住所		(業種または職業)	(電話)
		個人番号	

所得金額

区分		種目	A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除	所得金額(A-B-C)	
営業					青色		営
農業							農
肉用牛			免税対象外売却価額		専従者控除額 配偶		肉
その他事業					その他		事
不動産							不
利子							利
配当株式							配
配当その他							
配当私募証券							
配当一般外貨							
給与	一般			(特定控除)			給
	専従						
雑	年金						年
	業務						業
	その他						そ

区分		種目	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除	差額金額(A-B-C)	所得金額	
総合譲渡短期						差		短
総合譲渡長期						差		長
一時						差		一
短期	一般					特例条文		短
	軽減							
長期	一般					特例条文		一
	内)居住特例							特
	優良							優
	居住							居
山林								山
一般株式等の譲渡								株
上場株式等の譲渡								
上場株式等の配当等								上
先物取引								先
退職				勤続年数　年				退

分離課税の所得

繰越損失				合計所得金額	各所得の合計＋分離短期及び長期の特別控除額の合計		合
純損失の金額	上場本年損失額	居住特例損失額					
雑損失の金額	先物本年損失額	上場配当損失額					

所得から差し引かれる金額

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	社会保険の種類	支払保険料	社
小規模企業共済等掛金控除	小規模共済掛金の種類	支払掛金控除	小規模共済掛金の種類	支払掛金控除	小規模共済掛金の種類	支払掛金控除	小

生命保険料控除	保険金受取人	続柄	保険会社名など	支払保険料			生保
					新)一般分支払額		
					旧)一般分支払額		
					新)個人年金分支払額		
					旧)個人年金分支払額		
					介護医療支払額		
					所得税の控除額		

地震保険料控除	保険会社名など	保険の種類	支払保険料		所得税の控除額		地保
			地震支払計				
			旧長期支払計				

配偶者(特別)控除	氏名　生	配偶者の所得		所得税の控除額		配特

本人控除	本人						配偶者		扶養					障害				本
障害者控除	特別障害	その他障害	寡婦	ひとり親	勤労学生	未成年	有り	老人	16歳未満	一般	特定	同居老親	老人合計	特障同居	特障合計	その他障害		障
扶養控除																		扶
基礎控除																	430,000	基

雑損控除	原因・年月日・種類	A 損害金額	B 補填される金額	差引損失額(A-B)		雑損
	控除額は(差引損失額 － 総所得金額等 × 10%)と(災害関連支出金額 － 5万円)とのいずれか多い金額					
医療費控除	医療を受けた人	A 支払医療費等	B 補填される金額	差引負担額(A-B)		医療
	控除額は差引負担 円 －{10万円と(総所得金額等 × 5%)とのいずれか少ない金額}					
所得控除合計	所得税の寄附金控除		所得税の控除合計額			計

寄附先の所在地・名称	寄附金ふるさと	寄附金共同日赤	寄附金市区町村	寄附金都道府県	徴収区分		指定番号	
					強制課税区分		非課税所得	
配当割控除額	譲渡割控除額	住宅借入金等特別控除額	住宅借入金等特別控除可能額		資料番号			

No.	扶養者氏名	生年月日	年齢	続柄	扶養の名称	個人番号
1						
2						
3						

No.	専従者氏名	続柄	従月	専従控除額	個人番号
1					
2					

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		級	別居の場合の住所		個人番号	