

令和6年度分 市民税・県民税（国民健康保険税） 申告書

Header form containing personal information: 湯沢市長様, 提出年月日, 現住所, 1月1日現在の住所, フリガナ, 氏名, 生年月日, 世帯主の氏名, 整理番号, 業種又は職業, 電話番号, 個人番号, 続柄.

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main form for tax deductions: 13 社会保険料控除, 15 生命保険料控除, 16 地震保険料控除, 17-19 寡婦控除, ひとり親控除, 勤労学生控除, 20 障害者控除, 21-22 配偶者控除, 23 扶養控除, 16歳未満の扶養親族, 26 雑損控除, 27 医療費控除.

Income and Deduction Summary Table: 1 収入金額等 (Income), 2 所得金額 (Income), 4 所得から差し引かれる金額 (Deductions), 28 Total (合計).

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和6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

Payment method options: 給与から差引き(特別徴収) or 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

※収入のない方や学生の方は裏面に記載する欄があります。

第五号の四様式（第二条関係） ※確定申告書を税務署に提出する方は、この申告書を提出する必要はありません。

※この申告書は3月15日(金)まで提出してください。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

6 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。)

Table with columns for month, date, salary, working days, and income. Includes summary rows for awards, total, and contact info.

7 事業・不動産所得に関する事項

裏

Table for business/real estate income with columns for type, payer name, amount, expenses, and tax-exempt amount.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns for type, payer name, year, amount, and expenses. Includes a note for foreign stocks.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns for category, payer name, amount, and expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns for amount, expenses, and tax-exempt amount. Includes a calculation formula.

11 事業専従者に関する事項

Table for business family members with columns for name, address, birth date, and amount.

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-taxable income, asset transfer, and business start/end.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members with columns for name, address, and residence status.

14 寄附金に関する事項

Table for donations with columns for recipient and amount.

Text explaining the requirements for recording donation amounts.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment control with columns for name, address, and special circumstances.

○ 課税の対象となる収入のない方へ

前年中に課税の対象となる収入がなかった場合でも、この申告書が送られた場合は申告が必要です。

- ① 私は、次の者の扶養親族、又は仕送りを受けていた。(住所)(氏名)(続柄)
② 学生であった。(当てはまるものに○) ④ 各種年金を受給していた。
③ 失業中で雇用保険(失業給付)を受給していた。 ⑤ その他(昨年(の)生活状況をご記入ください)
受給金額 円
(受給期間: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)