

# 平成31年度分 市民税 申告書

## 県民税

※通知書番号	28
業種又は職業	
電話番号	76
個人番号	68
世帯主の氏名	続柄

※印の欄は記載しないでください。

(宛先) 名古屋市 市税事務所長 提出年月日 年 月 日	現住所	名古屋市									
	1月1日現在の住所	フリガナ									
	氏名	(印)									
	生年月日	69	70	71	年	72	73	月	74	75	日

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額		
⑪ 医療費控除	支払った医療費等	126	127	135	
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料			
	合計	136		144	
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計	385	393	145	153
	旧生命保険料の計				
⑮ 地震保険料控除	新個人年金保険料の計	394	402	154	162
	旧個人年金保険料の計				
⑯ 障害者控除	介護医療保険料の計	403	411		
	地震保険料の計	163	171	172	180
⑰ 寡婦(寡夫)控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		⑱ 勤労学生控除	(学校名)	
⑲ 扶養控除	フリガナ	氏名	障害の程度	級度	
	個人番号				
	フリガナ	氏名	障害の程度	級度	
	個人番号				
⑳ 配偶者控除	フリガナ	氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	
㉑ 扶養親族	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分	
㉒ 16歳未満の扶養親族	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	ケ	コ	サ	
	不動産													
	利													
	配給													
	雑													
	総合譲渡													
	一時													
	合計													
	2 所得金額	事業	営業等	①										
		不動産		②										
利			③											
配給			④											
雑			⑤											
総合譲渡・一時			⑥											
合計			⑦											
4 所得から差し引かれる金額		雑損控除		⑩										
		医療費控除		⑪										
		社会保険料控除		⑫										
	小規模企業共済等掛金控除		⑬											
	生命保険料控除		⑭											
	地震保険料控除		⑮											
	寡婦(寡夫)控除		⑯											
	勤労学生、障害者控除		⑰～⑱											
	配偶者控除		⑲											
	配偶者特別控除		⑳											
扶養控除		㉑												
基礎控除		㉒												
合計		㉓												

地方税法附則第4条の4(セルフメディケーション税制)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・公的年金に係る所得以外(平成31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

給与から差引き(特別徴収)       自分で納付(普通徴収)

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>コード</th> <th>△</th> <th>コード</th> <th>△</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	コード	△	コード	△									<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>障害者</th> <th>寡婦</th> <th>本学</th> <th>勤徴</th> <th>無表</th> <th>非白</th> <th>専専</th> <th>修</th> </tr> <tr> <td>同障</td> <td>特障</td> <td>障障</td> <td>障障</td> <td>障障</td> <td>障障</td> <td>障障</td> <td>障障</td> </tr> <tr> <td>206</td> <td>207</td> <td>208</td> <td>209</td> <td>210</td> <td>211</td> <td>212</td> <td>213</td> </tr> <tr> <td>214</td> <td>215</td> <td>216</td> <td>217</td> <td>218</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	障害者	寡婦	本学	勤徴	無表	非白	専専	修	同障	特障	障障	障障	障障	障障	障障	障障	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218			
コード	△	コード	△																																										
障害者	寡婦	本学	勤徴	無表	非白	専専	修																																						
同障	特障	障障	障障	障障	障障	障障	障障																																						
206	207	208	209	210	211	212	213																																						
214	215	216	217	218																																									
特・普・両	資料(有・無)																																												
通知書番号																																													

分離開課に係る所得等がある方は、「市民税・県民税申告書(分離開課等用)」を合わせて提出してください。

寄附金に関する事項の記載欄は裏面にあります。

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

※処理欄	
身元確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済 個・運・代・税・保・申・他( )	番号確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済 個・通・住・シ
補完	

