

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	名古屋市	
	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	保険金などで補填される金額	
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	
	合計		
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
	⑯ <input type="checkbox"/> 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		⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑱ 障害者控除	フリガナ	障害の程度	級度
	氏名		
	個人番号		
	フリガナ	障害の程度	級度
⑲~⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	生年月日	続柄
	氏名	同居・別居の区分	
	個人番号	配偶者の合計所得金額	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
㉑ 扶養控除	フリガナ	生年月日	続柄
	氏名	同居・別居の区分	
	個人番号	控除額	万円
	フリガナ	生年月日	続柄
㉒ 16歳未満の扶養親族	フリガナ	生年月日	続柄
	氏名	同居・別居の区分	
	個人番号	控除額	万円
	フリガナ	生年月日	続柄

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。

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 <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 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。
---	---------------------------

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利	子	
		配	当	
		給	与	219
		雑	公的年金等	228
			その他	238
		総合譲渡	短期	239
			長期	248
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利	子	④
		配	当	⑤
		給	与	⑥
		雑		⑦
		総合譲渡・一時		⑧
		合計		⑨
	4 所得から差し引かれる金額	雑損控除		⑩
医療費控除		区分	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。

障害者 寡婦 本勤 徴収 無収入 表内E 非合算 白青 専従者 修 同席 特席 他席 障 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218	
--	--

※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
特・普・両	資料(有・無)
通知書番号	

分離課税に係る所得等がある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあ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。

