

(表)記入例

収入がない場合

令和 年(令和 年分)市民税・県民税 兼 国民健康保険税 申告書

点検 受付 本人確認
マイナンバーカード
運転免許証 保険証等
を添付してください。

住所 浦添市 安波茶〇丁目〇番〇号

電話
携帯・自宅 090-3333-4444

生年月日 54.11.22

現在の住所 同上

ふりがな うらそえ はなこ

世帯主
氏名

世帯主
との続柄

氏名 浦添 花子

個人
番号

代理 申告	住所	氏名	続柄	電話
※代理人が申告者と同一世帯でない場合は、申告者からの委任が必要です。上記の者を代理人と定め本申告に関する権限を委任します。				
委任者(本人)				

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

12 雑損 控除	損害の原因・種類	損害年月日	損害金額	補てんされる額	災害関連支出の金額
13 医療費 控除	□ 従来の医療費控除 [10万円又は(所得合計×0.05)のいずれか少ない方の額] C 左記のいずれかを記入				
	□ セルフメディケーション 12,000円				
	A 支払った医療費	B 保険金等で補てんされる額	控除額(A-B-C)		
14 社会保険料 控除	国民健康保険	円	介護保険	円	
	後期高齢者医療	円	国民年金	円	
	給付天引きの社保	円	年金天引きの社保	円	
	療料の計 円				

扶養している人を記入

※いなければ記入不要

本人控除	18 寡婦・離婚・生死不明・未帰還・ひとり親	19 勤労学生(学校名:)
扶養親族の合計が扶養控除の対象となる場合は、(20)身・療・精 級(特・普) (21)勤労学生(学校名:)		

扶養	氏名	生年月日	続柄	該当事項に○
有・無	浦添 てだこ	6.8.16	子	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居
有・無	個人番号	T S H R	身・療・精 級特・普	同居・別居

上記のうち、別居している扶養親族の氏名・住所を以下に記入してください。

氏名 住所

(特定扶養 H 1.2~H 1.1 老人扶養 S 1.1以前生 年少扶養 H 1.2以後生)

1 収入金額等	事業等	ア	
	業農	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	専従給与		
	公的年金等	キ	
	雑業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	

2 所得金額	事業等	①	
	業農	②	
	不動産		
	利子		
	配当		
	給与		
	公的年金		
	雑業務	⑧	
	その他	⑨	
	総合所得	⑩	
	合計	⑪	0

「0」と記入

4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	12	
	医療費控除	13	
	社会保険料控除	14	
	小規模企業共済等掛金控除	15	
	生命保険料控除	16	
	地震保険料控除	17	
	寡婦・ひとり親	18	
	勤労学生、障害者控除	19~20	
	配偶者控除	21	
	配偶者特別控除	22	
	扶養控除	23	
	基礎控除	24	0,000
	合計	25	

5 方納法	給与・公的年金等に係る所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市・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)
	※上記にチェックが無い場合は特別徴収扱いとなります。

①・② 事業等（営業等、農業）に関する事項

所在地			帳簿記載	有・無
名称			領収書確認	有・無
業種	電話		他の収入	有・無
収入金額	科目	金額（円）	科目	金額（円）
売上（収入金額）①	広告宣伝費	ヘ	必要経費（その他）	
家賃②	接待交際費	ト		
小計③	損害保険料	チ		
売上（仕入金額）④	修繕費	リ		
給料賃金⑤	消耗品費	ヌ		
外注工費⑥	福利厚生費	ル		
減価償却費⑦	雑費	オ		
貸倒金⑧		フ		
地代家賃⑨		カ		
借入金利息⑩		コ		
小計⑪		タ		
租税公課⑫	小計⑫			
荷造運賃⑬	必要経費計⑬			
水道光熱費⑭	専従者の所得金額⑭			
旅費交通費⑮	専従者控除⑮			
通信費⑯	所得金額⑯			

③ 不動産に関する事項

物件名		
所在地		
収入金額		
A 総収入①		
専用地の場合、年2回（概算払・清算払）の収入の合計額を申告していますか？	☐	
収入にかかる不動産の所有権は申告者と同一ですか？	☐	
所有者	結納	
損害保険料		
管理手数料		
地主会費		
B 総経費		
C 専従者控除額		
所得金額③	(A-B-C)	

(裏)記入例
収入が無い場合

※①、②、③ 各項目の明細

(地代家賃の内訳)

賃借物件	支払先住所	支払先名	支払金額
地・家			円
地・家			円

ここに記載の情報は、申告者を支払者とした隠蔽資料となる場合があります。法定調書の内容と相違がないようにご記入をお願いします。

(減価償却費の内訳)

資産の種類	取得年月	取得価格	償却基準額	耐用年数	償却率	償却額	未償却残高（期末残高）
					/12	円	円
					/12	円	円
					/12	円	円

⑥ 給与（日雇い）証明欄（令和3年1月1日～12月31日）

日給（円）	勤務日数	月収（円）
1月		
2月		
3月		
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		

(給料賃金の内訳)

従業員の氏名	従業員の住所	生年月日	支払金額
			円
			円
			円
			円

(専従者控除の内訳)

専従者氏名	個人番号	続柄	生年月日	控除額
				円
				円

⑤ 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定月	収入金額	必要経費
			円	
			円	
			円	
			円	

(年金等以外)に関する事項

所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
	円	
	円	

④ 雑所得に関する事項

雑所得の種類	必要経費	特別控除	所得金額 (A-B-C)
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

当てはまるものに✓をいれ、
必要事項を記入する

令和3年中に収入（所得）がなかった方の記載欄※該当する項目に記入またはチェックしてください

☒ 下記の方から扶養または援助を受けていた 住所：□同居 □別居（浦添市安波茶1丁目1番1号） 氏名： 浦添 太郎 続柄： 夫	☐ 障害年金 ☐ 遺族年金 ☐ 雇用保険（失業保険） ☐ その他（ ） を受給していた
☐ 預貯金で生活していた	☐ その他（生活状況について具体的に記入ください。）
☐ 生活保護を受給していた	
期間： 年 月 ～ 年 月	

寄附金に関する事項

都道府県、市町村分（特例控除対象）	円
住所地の共同募金会、日本赤十字社支部分	円
条 例 都道府県	円
指定分 市 町 村	円

確認事項

- ☐ 申告した金額は、給与支払者からの証明、源泉徴収票、支払調書、領収書など適正な金額を証するものがないと修正できません。
- ☐ この申告の内容を基に、課税情報の確認に関する文書などを送付する場合があります。また、給与証明等で受取が確認できた場合は、職権により更正されます。この場合において、経費等については計上されません。