

(表)記入例 給与収入がある場合 (源泉徴収票あり)

受付	本人確認 ・マイナンバーカード ・運転免許証 ・保険証等 の提示
----	----------------------------------------------

浦添市長 殿	1月1日 現在の住所	浦添市	安波茶1丁目1番1号	電話番号 携帯・自宅	090-1234-5678
年 月 日提出	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		生年月日	T S H R 54 . 1 . 2
確認 番号	ふりがな	うらそえ たろう		世帯主 氏名	世帯主 との続柄
代理 住所	氏名	浦添 太郎		個人 番号	
住所	氏名	続柄	電話	年	月

※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際して委任状を添付してください。

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	<input type="checkbox"/> 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		12,000円	C	
	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション				
	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	国民年金	円	介護保険	円	
	後期高齢者医療	円	国民年金	円	
	給与天引きの社保	221,864円	年金天引きの社保	円	
	その他()	円	合計	14	
16 生命保険料控除	新 生命保険料の計	円	旧 生命保険料の計	円	介護医療保険料の計
	100,000		80,000		
	新 個人年金保険料の計	円	旧 個人年金保険料の計	円	
17 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長	円	
本人控除	18 寡婦(死別・離婚・生死不明・未帰還)・ひとり親				
	20 身・療・精 級(特・普) 19 勤労学生(学校名:)				

1 収入金額	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利配	エ	
		給与	カ	2,400,000
		専従給	キ	
		公的年金等	ク	
		雑業	ケ	
		その他	コ	

源泉徴収票に記載がない控除がある場合は、控除証明書を添付し、記入

世帯員	氏名	生年月日	続柄	該当事項に○
有・無	浦添 花子	T S H R 54 . 11 . 22	妻	特親 控除
<input checked="" type="checkbox"/> 同居	個人番号		身・療・精 級 特・普	
有・無	浦添 てだこ	T S H R 6 . 8 . 16	子	特親 控除
<input checked="" type="checkbox"/> 同居	個人番号		身・療・精 級 特・普	

※扶養親族の確認のため、有・無のいずれかに必ず○印を記入してください。

上記のうち、別居している扶養親族の氏名・住所を下欄に記入してください。

氏名	住所	国籍	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上
氏名	住所	国籍	<input type="checkbox"/> 留学者 <input type="checkbox"/> 障害者
			<input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

(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)

所得	配当	⑤
	給与	⑥
	公的年金等	⑦

扶養親族がいれば記入

4 所得から差し引かれる金額	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・ひとり親控除	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	
	特定親族特別控除	24	
	基礎控除	25	0 0 0 0
	合計	26	

5 方法

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。

