

(表) 記入例 収入がない場合

令和 年度 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 ・その他( )
----	----	---

浦添市長 殿	1月1日 現在の住所	浦添市 安波茶〇丁目〇番〇号	電話番号 携帯・自宅	090-3333-4444
年 月 日提出	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	生年月日	54.11.22
確認番号	ふりがな	うらそえ はなこ	世帯主 氏名	世帯主 との続柄
代理住所	氏名	浦添 花子	個人 番号	

※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	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
------	----------	-------	------	---------	-----------

扶養している人を記入  
※いなければ記入不要  
「扶養」とは…  
その人に対して経済的支援を行っているか。

⑮ 地震保険料 控除	旧長期損害保険料の計	円			
本人控除 <該当に〇>	⑮ 寡婦(死別) ・生死不明・未帰還)・ひとり親 (特・普)	⑲ 勤労学生(学校名: )			
扶養	氏名	生年月日	続柄	該当事項に〇	万円
有・無	浦添 てだこ	6.8.16	子	特親 控除額	
<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	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〇印を記入してください。

事業	営業等	ア
	農業	イ
	不動産	ウ
	利子	エ
	配当	オ
	給与	カ
	専従給	
雑	公的年金等	キ
	業務	ク
	その他	ケ
総合譲渡	短期	コ
	長期	サ
	一時	シ

2 所得金額

事業	営業等	①
	不動産	
	利配	
	給子	⑥
	公的年金等	⑦
雑	業務	⑧
	その他	⑨
	総合譲渡・一時	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
基礎控除	㉔
合計	㉕ 0000

5 方納税

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。

