

令和4年度 市民税・県民税申告書

整理番号



碧南市長殿
月 日提出

令和4年1月1日の住所

〒447-
碧南市 町 丁目 番地

個人番号

フリガナ
氏名
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
職業・屋号 電話番号

所得の種類	① 収入金額		② 必要経費		③ 特別控除		所得金額(①-②-③)	
	円	円	円	円	円	円	円	
営業等	1						2	
農業	3						4	
不動産	7						8	
利子	9						10	
配当	11						12	
給与	13						14	
公的年金等	15						524 ①	
雑業務	129						541 ②	
その他のもの	16						525 ③	
		① 収入金額	② 必要経費	③ (① - ②)		④ 特別控除	17 ①+②+③	
総合課税	短期		93				特別控除後(③-④)の短期+	
	長期		94				(長期+一時) × 1/2	
	一時		96				21	
総所得金額の合計							23	
(分離)		① 収入金額	② 必要経費	③ (① - ②)		④ 特別控除	所得金額(③-④)	

※市記入欄

控配		扶養		障害	
無	有	老	特	老	他
0	1	2			
本人区分					
年少扶養	特	普	寡婦	ひとり	勤
	1	1	1	1	1
					徴収
					配專
					他専
					1
72					
住宅ローン控除 年月日					
区分		適用数			

給与所得者で給与、公的年金以外(令和4年4月1日において65歳未満の人は給与以外)の所得に係る市・県民税の納付方法
 1 給与から差し引き(特別徴収)
 2 自分で納付(普通徴収)

雑損控除	損害の原因	損害年月日	① 損害金額	② 補てんされる額	③ 差し引損失額(①-②)	控除額	
	控除額は、③-総所得金額等の合計×10%と③のうち災害関連支出金額-5万円のいずれか多い額						53
医療費控除	医療費控除の特例(セルフメディケーション税制) <input type="checkbox"/> 適用する		支払医療費	補填される額			
			54	832		127	
社会保険料控除	①国民健康保険+②介護保険+③後期高齢者医療保険+④源泉徴収の控除分+⑤その他保険料					56	
小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済掛金(旧第2種共済掛金を除く)、企業型年金・個人型年金加入掛金等の支払合計額					57	
生命保険料控除	新	一般生命保険料支払額	535	旧	一般生命保険料支払額	532	
		個人年払保険料支払額	536		個人年払保険料支払額	58	
地震保険料控除	地震保険料支払額	534	旧	長期損害賠償料支払額	60	537	
介護医療費控除						59	
※生命保険料控除						59	
※地震保険料控除						533	
差引かれる金額	配偶者控除		障害者控除		基礎控除		
	フリガナ	氏名	フリガナ	氏名	フリガナ	氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
生年月日		生年月日		生年月日		生年月日	
配偶者の合計所得		配偶者特別控除		配偶者の合計所得		配偶者特別控除	
501		69		501		69	
基礎控除	フリガナ	氏名	フリガナ	氏名	フリガナ	氏名	
	(1)	個人番号	(1)	個人番号	(1)	個人番号	
		生年月日		生年月日		生年月日	
		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
	(2)	氏名	(2)	氏名	(2)	氏名	
		個人番号		個人番号		個人番号	
	生年月日		生年月日		生年月日		
	フリガナ		フリガナ		フリガナ		
(3)	氏名	(3)	氏名	(3)	氏名		
	個人番号		個人番号		個人番号		
	生年月日		生年月日		生年月日		

「※」は記入しないでください。

新型コロナウイルスによる申告期限延長申請

担当