

令和6年度 市民税県民税申告書

黒石市長様		住所	黒石市 大字市ノ町11番地1		職業	農業	屋号						
申告者	フリガナ	クロイシ タロウ			生年月日	明・大(昭) 平・令	28年 5月 5日						
	氏名	黒石太郎			世帯主名	黒石太郎	世帯主の続柄	本人					
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	電話番号	52-2111											
令和6年2月16日提出	代理提出者	氏名	住所	連絡先									

◎太枠内は必ず記入してください。

◎所得金額（令和5年1月1日から令和5年12月31日までの分について記入してください。）

		A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除	所得金額	
事業	営業等	円	円	円	①	A-B-C 円
	農業	3,068,111 円	1,382,902 円	500,000 円	②	A-B-C 1,185,209 円
不動産		1,200,000 円	320,810 円		③	A-B-C 879,190 円
利子		円			④	円
配当		円			⑤	A-B 円
給与		1,251,010 円	申告のお知らせ8ページをご覧ください。		⑥	701,010 円
雑	公的年金等	998,684 円	申告のお知らせ8ページをご覧ください。		⑦	0 円
	業務・その他	円			⑧	A-B 円
総合譲渡・一時		裏面の計算欄をご使用ください。			⑧	円
合計					⑨	2,765,409 円

◎前年中に課税収入がなかった人（該当するものに○をつけてください。）

右の人に扶養されていた	住所	氏名	生年月日	続柄
遺族年金	雇用保険	前年生活保護	児童扶養手当	その他の理由
障害年金	労災保険	前年学生	預金生活	

◎所得から差引かれる金額（所得控除額）

							所得控除額
社会保険料控除	国民健康保険税 後期高齢者医療保険料	331,140 円	介護保険料	64,040 円	⑩		721,100 円
	国民年金・農業者年金	325,920 円	社保・雇用・任継	円			
小規模企業共済等掛金控除	支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金との合計額						⑪
生命保険料控除	新生命保険料	192,000 円	旧生命保険料	240,000 円	⑫		70,000 円
	新個人年金保険料	180,000 円	旧個人年金保険料	150,000 円			
	介護医療保険料	95,000 円	申告のお知らせ6ページをご覧ください。				
地震保険料控除	地震保険料	30,000 円	旧長期損害保険料	100,000 円	⑬		25,000 円
寡婦・ひとり親控除	死別・離婚・生死不明・未帰還・ひとり親 申告のお知らせ5ページをご覧ください。						⑭
勤労学生控除	学校名()						⑮
障害者控除	氏名	黒石 こけし	身1(級)別居	氏名	級同 別居	⑯	530,000 円
配偶者控除・ 同一生計配偶者	氏名	黒石 よされ		生年月日	明・大(昭) 平・令	29.6.6	⑰
	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 □ 同一生計配偶者(控除対象者配偶者を除く。)					
配偶者特別控除	合計所得金額	920,000 円 (申告のお知らせ6ページ「配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者」の欄をご覧ください。)				⑱	330,000 円
扶養親族	氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	控除額	
	黒石 さくら	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	子	明(昭) 大(平)	同(別)	33 万円	
	黒石 もみじ	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	子	明(昭) 大(平)	同(別)	45 万円	
16歳未満の扶養親族 (平成20年1月2日以後に生まれた人)	黒石 こけし	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	子	平(昭) 令(和)	同(別)		
				平(成) 令(和)	同(別)		
				平(成) 令(和)	同(別)		
別居の扶養親族に関しては裏面の「別居扶養親族に関する事項」欄もご記載ください。							扶養控除額 ⑲ 780,000 円
基礎控除	申告のお知らせ5ページをご覧ください。						⑳ 430,000 円
雑損控除 (証明書添付)	損害の原因	損害年月日	資産の種類	損害金額	補てん金額	災害関連支出の金額	
	火災	令5.10.15	住宅	450,000 円	300,000 円	150,000 円	
医療費控除 (明細書添付)	支払った医療費等	176,900 円	補てん金額	30,000 円	⑳ 46,900 円		
	セルフメディケーション税制による特例の適用を受ける場合は、左欄に○をつけてください。申告のお知らせ5ページをご覧ください。						
合計 ㉓ 3,033,000 円							

◎所得金額調整控除に関する事項（申告のお知らせ8ページをご覧ください。）

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	個人番号
特別障害者に 該当する場合	級度	別居の場合の住所		