

令和3年度(2年分所得) 市民税・県民税(個人住民税) 申告書

3年1月1日の住所	狭山市		
現住所	☐ 同上		
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
氏名	(印)		
個人番号			
電話番号	-	代理人の氏名	本人との続柄 ()

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料控除	A 国民健康保険	円	B 国民年金	円	C 介護保険	円
	D 後期高齢者医療保険	円	E その他	円	合計A+B+C+D+E	円
	14 小規模企業共済等掛金控除					円
	15 生命保険料控除					円
16 地震保険料控除	A 新生命保険料の計		B 旧生命保険料の計		円	
	C 新個人年金保険料の計		D 旧個人年金保険料の計		円	
	E 介護医療保険料の計				円	
					円	
17 寡婦控除 (死別 離婚 生死不明 未帰還)	18 ひとり親控除		19 勤労学生控除 (学校名)		20 障害者控除 身体・療育・精神 級度	
	21 配偶者の氏名		配偶者の合計所得金額		円	
22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	個人番号	生年月日		同居・別居の区分		円
	23 障害者控除		同居・別居の区分		円	
	身体・療育・精神 級度		同居・別居		円	
					円	
23 扶養控除	氏名	生年月日	続柄	16歳未満	同居・別居の区分	円
	個人番号	24 障害者控除		身体・療育・精神 級度		円
	氏名	生年月日	続柄	16歳未満	同居・別居の区分	円
	個人番号	25 障害者控除		身体・療育・精神 級度		円
	氏名	生年月日	続柄	16歳未満	同居・別居の区分	円
	個人番号	26 障害者控除		身体・療育・精神 級度		円
	氏名	生年月日	続柄	16歳未満	同居・別居の区分	円
	個人番号	27 障害者控除		身体・療育・精神 級度		円
	別居の扶養親族等がある場合には、裏面4に氏名及び住所を記入してください。 また、扶養控除の対象人数が4名以上になる場合は、裏面5に記入をしてください。					

別居の扶養親族等がある場合には、裏面4に氏名及び住所を記入してください。
また、扶養控除の対象人数が4名以上になる場合は、裏面5に記入をしてください。

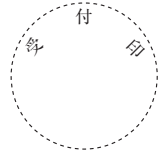
26 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	A 損害金額	B 保険金などで補てんされる金額	C 差引損失額(A-B)のうち災害関連支出の金額
27 医療費控除	A 支払った医療費等	B 保険金などで補てんされる金額	セルフメディケーション税制 ☐ 適用する
	円	円	円

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和3年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市民税・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)
--	--------------------------------------

扶養特	養老	年他	少	扶養特	障害特	控有	配老	同配
未成年	本特別	障害	寡婦	ひ親	勤労	子特		

居住年月日	平・令 年 月 日	住宅特定取得	☐
		住宅特定取得以外	☐

狭山市長	受付	担当	確認	スキャナーのみ
				増・同・減・非・新
	入力日	年 月 日		
整理番号	期別	普期	特月	
	別添資料	有(源泉・BOX・個) 無		

1 収入金額等	事業	営業等	A	円
	農業	イ	円	
	不動産	ウ	円	
	利子	エ	円	
	配当	オ	円	
	給与	カ	円	
	公的年金等	キ	円	
	雑業	ク	円	
	その他	ケ	円	
	短期	コ	円	
	長期	サ	円	
	一時	シ	円	
2 所得金額	事業	営業等	①	円
	農業	②	円	
	不動産	③	円	
	利子	④	円	
	配当	⑤	円	
	給与	⑥	円	
	公的年金等	⑦	円	
	雑業	⑧	円	
	その他	⑨	円	
	合計	⑩	円	
	総合譲渡・一時	⑪	円	
	合計	⑫	円	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	円	
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	円	
	生命保険料控除	⑮	円	
	地震保険料控除	⑯	円	

⑥給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務日数	月	収
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					円
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号		-	-		

⑦事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	
所得の生ずる場所 (支払者)	
収入金額(A)	円
必要経費(B)	円
青色申告特別控除額	円

(A - B = 所得金額)

⑧配当所得に関する事項

配当所得の種類	
支払者	
支払確定年月	年 月
収入金額(A)	円
必要経費(B)	円
国外株式等に係る 外国所得税額	円

(A - B = 所得金額)

⑨雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	
支払者	
収入金額(A)	円
必要経費(B)	円

(A - B = 所得金額)

⑩所得がなかった人の記載欄

1 下記の人から扶養・仕送りを受けていた。

住 所 ☐ 申告者と同じ

氏 名 続 柄

生年月日 年 月 日

※上記の人が単身赴任または海外出張の場合

勤 務 先 名

赴任先住所

2 生活状況等を記入してください。

☐ 遺族年金を受給していた。

☐ 障害年金を受給していた。

☐ 雇用(失業)保険・労災保険等を受給していた。

☐ 生活保護を受けていた。

☐ 学生・生徒

☐ 預貯金等で生活

3 その他

⑪所得金額調整控除に関する事項

氏 名		続 柄	
生 年 月 日	明・大 昭・平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度
個人番号			
別居の場合 の住所			

⑫総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額 - 必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額 - 特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円		イ 円
	長 期	円	円	円	円	ロ 円
一 時		円	円	円	円	ハ 円
合計 イ + [(ロ + ハ) × 1 / 2]						ニ 円

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。右のニの金額を表面の⑫の所得金額欄へ記入してください。

⑬事業専従者に関する事項

氏 名	個 人 番 号	続 柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
			・		円
			・		円
所得税における青色申告の承認の有無			あり・なし	合計額	円

⑭別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

⑮寄附金控除に関する事項

寄 附 先 の 区 分	寄 附 先 の 名 称 ・ 所 在 地	寄附金の合計額
A 都道府県・市区町村		円
B 埼玉県共同募金会・日赤埼玉県支部		円
C 埼玉県の条例で指定された事業所		円
D 狭山市の条例で指定された事業所		円

⑯扶養控除(4名以上)に関する事項

氏 名	生 年 月 日	続 柄	16歳未満	同居・別居の区分	個 人 番 号	⑳障害者控除
	明・大 昭・平・令		☐	☐ 同居 ☐ 別居		身体・療育・精神 級 度
	明・大 昭・平・令		☐	☐ 同居 ☐ 別居		身体・療育・精神 級 度
	明・大 昭・平・令		☐	☐ 同居 ☐ 別居		身体・療育・精神 級 度

⑰家屋敷などに関する事項

所 在 地	狭山市
利 用 形 態	
☐ 事業所	前 年 中 の 合 計 所 得 金 額
☐ 家屋敷	円