

令和4年度（令和3年分） 市民税・県民税申告書

(あて先) 姫路市長
令和

年 月 日
提 出

住所											日中の連絡先	-	
フリガナ											届出者の氏名	本人の続柄	
氏名											世帯主の氏名	世帯主との続柄	
個人番号											整理番号		
生年月日	明	大	昭	平	令	年	月	日生					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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		
	損害金額	保険金などで補填される金額	災害関連支出の金額		
	円	円	円		
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）を適用される場合は、「○」をご記入ください。				
	支払った金額	補填される金額			
社会保険料控除	国民健康保険料	国民年金保険料 (控除証明書を添付)	介護保険料		
	円	円	円		
	後期高齢者医療保険料	源泉徴収票の社会保険料	その他 ()		
	円	円	円		
生命保険料控除	新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		控除証明書を添付
	8706	円	6506	円	
	新個人年金の金額		旧個人年金の金額		
	8806	円	6606	円	
	介護医療保険の金額				
8906	円				
地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
	円	6806	円	円	
本人控除	寡婦	死別・離婚・生死不明・未帰還	ひとり親	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	勤労学生 (学校名)
	障害者	身体・知的・精神・他 () 級		勤労学生 () 年	
(特別) 配偶者控除	カナ	生年月日	障害者控除	状況	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)
	氏名	明・大・昭・平・令	身体・知的・精神・他	同居	
	配偶者の合計所得金額	7906	円	個人番号	
(16歳未満の扶養親族も含む)	カナ	生年月日	続柄	障害者控除	
	氏名	明・大・昭・平・令		身体・知的・精神・他	級
	個人番号			状況	同居/別居
	カナ	生年月日	続柄	障害者控除	
	氏名	明・大・昭・平・令		身体・知的・精神・他	級
	個人番号			状況	同居/別居

1 収入金額等	事業等	ア			円
	農業	イ			
	不動産	ウ			
	利子	エ			
	配当	オ			
	給与	カ			
	公的年金等	キ			
	雑業	ク			
	その他	ケ			
	総合譲渡	コ			
2 所得金額	事業等	①			
	農業	②			
	不動産	③			
	利子	④			
	配当	⑤			
	給与	⑥			
	公的年金等	⑦			
	雑業	⑧			
	その他	⑨			
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩			
総合譲渡・一時所得(注)	⑪				
合計	⑫				
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬			
	小規模企業共済等掛金控除	⑭			
	生命保険料控除	⑮			
	地震保険料控除	⑯			
	寡婦・ひとり親控除	⑰			
	勤労学生障害者控除	⑱			
	配偶者(特別)控除	⑲			
	扶養控除	⑳			
	基礎控除	㉑			
	⑬から㉑までの計	㉒			
雑損控除	㉓				
医療費控除	㉔				
合計	㉕				

(注) (長期譲渡所得+一時所得)×1/2+短期譲渡所得

5 給与・公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法 (65歳未満の方は給与所得以外)

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

控配		扶養人数					扶養障害			本人障害	寡婦	ひとり親 母 父	勤労学生		
控配	老配	同配	老障	同障	特定	老人 同 計	一般	年少	特					普	
1	2	3	4	7					同	計	普	特			
配偶者特別控除					専従者			所得金額調整控除			未成年				
					配			他			1				
外貨建投資(うち配当所得内訳)					控除区分			無			1/2 1/4				
8486								内配当所得金額							

本人確認	受付	点検	入力	申告不要
------	----	----	----	------

6 給与収入の内訳

月	日給	日数	月給
1	円	日	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与・臨時収入等			
合計			
勤務先	名称		
	所在地		

7 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	所得金額
		円	円	円

8 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額等を含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

9 寄附金に関する事項（証明書を添付書類台紙に添付してください）

9538	都道府県、市区町村分 (特別控除対象)	円	9838	兵庫県 条例指定分	円
9638	兵庫県共同募金会・ 日本赤十字社兵庫県支部・ 都道府県、市区町村分 (特別控除対象外)	円	9738	姫路市 条例指定分	円

各欄に寄附された金額を記入してください。

10 営業等所得収支内訳書

屋号		事業所所在地	
科目	決算額	科目	決算額
売上(収入)金額 (雑収入を含む) ①	円	消耗品費 ⑩	円
期首たな卸高 ②		減価償却費 ⑪	
仕入金額(原価) ③		福利厚生費 ⑫	
期末たな卸高 ④		給料・賃金 ⑬	
差引原価(②+③-④) ⑤		利子割引料 ⑭	
差引金額(①-⑤) ⑥		地代・家賃 ⑮	
租税公課 ⑦		貸倒金 ⑯	
荷造運賃 ⑧			
水道光熱費 ⑨			
旅費交通費 ⑩		雑費 ⑰	
通信費 ⑪		⑦~⑰ 経費合計 ⑱	
広告宣伝費 ⑫		専従者控除額 ⑲	
接待交際費 ⑬		⑥-⑲-⑳ 所得金額 ㉑	円
損害保険料 ⑭			
修繕費 ⑮			

11 不動産所得収支内訳書

科目	金額	科目	金額
家賃収入	円	租税公課	円
地代収入		損害保険料	
権利金		雇人費	
礼金		借入金利子	
更新料		修繕費	
		減価償却費	
		② 計	
① 計		③ 専従者控除額	
所得金額 ① - ② - ③			円

12 事業税に関する事項

事業所等所在地		事業税の 非課税所得	円
事業用資産の 譲渡損失など	資産の種類	損失額・ 被災損失額	円
		損益通算の特例適 用前の不動産所得	
前年中の開廃業月日	月	日	開業・廃業

13 姫路市に住所のない方が、姫路市に事業所や家屋敷を有している場合の事業所・家屋敷の名称等

名称		電話	-	-	所在地	
----	--	----	---	---	-----	--

14 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	従事月	専従者給与(控除)額	個人番号
カナ		明・大・昭	月	円	
氏名		平・令			
カナ		明・大・昭			
氏名		平・令			
専従者給与(控除)額の 合計額					

15 別居の扶養親族の氏名・住所

氏名	住所

16 利子・配当所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円
		円	円

17 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	所得金額
総合 譲渡	短期	円	円	円	円 A	円
	長期					円 B
一時						円 C
D = (B+C) × 1/2 + A					合計	円 D

Dは、表面2「所得金額」の⑩「総合譲渡・一時所得」に記入してください。

18 所得金額調整控除に関する事項

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

19 収入のなかった方の記入する欄（該当番号を○で囲み必要事項を記入）

1. 下記の者の扶養または援助を受けていた。 氏名 _____ 続柄 _____ 住所 _____
2. 遺族年金・障害年金・老齢福祉年金等を受給していた。
3. 雇用保険を受給していた。
4. 生活保護法による生活扶助を受けていた。
5. 貯蓄により生活していた。
6. その他（具体的に） _____

源泉徴収票・証明書等は別紙（添付書類台紙）に貼り付けてください。