

# 令和6年度 市・県民税申告書

大和市長 あて

令和 年 月 日提出

## 市役所記入欄

本人確認書類（有・無）  
証明書発行  
確申案内（済・希望無）  
裏面（有・無）No

ふりがな			
氏名	世帯主との 続柄 ( )		
個人番号 (マイナンバー)	男・女		
生年月日	大正 昭和 平成 令和	昼間連絡のつく電話番号 ( )	
住所	令和6年1月1日時点		

## 1 前年中収入が無かった方

前年中に課税対象の収入が無かった方は、以下の該当番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

1 次の人に扶養されていた、または援助を受けていた。【同居・別居】住所 ※別居の場合記入

氏名 続柄  
( )

2 遺族年金・障害年金・雇用保険等で生活していた。

3 生活保護を受給していた。

4 預貯金で生活していた。

5 その他  
(どのように生計を立てていたのか記入してください。)

## 2 単身赴任者等(がいる方)

単身赴任等している方の氏名

赴任先等での住所または国名(外国)

大和市に居住しているご家族は赴任等している方の扶養親族ですか。(はい・いいえ)

扶養親族名 続柄  
( )

個人番号(マイナンバー)

扶養親族名 続柄  
( )

個人番号(マイナンバー)

扶養親族名 続柄  
( )

個人番号(マイナンバー)

## 3 あなたの収入金額(令和5年1月1日から令和5年12月31日までの収入)

種類	収入金額(円)	市役所記入欄
給与 一般 8		23
給与 専従 9		64 (所得金額調整控除区分)
雑 公的年金 10		24
雑 業務 60	裏面の⑩に詳細を記入してください。	62
雑 その他 61	裏面の⑩に詳細を記入してください。	63

以下の該当する項目に○をつけ、詳細を裏面に記入してください。  
営業等・農業・不動産・配当・総合譲渡・一時・利子・山林・退職・分離(短期・長期)・株譲渡・分離配当・先物

## 4 所得から差し引かれる金額(控除内容は手引きを参照してください。)

種類	明細	市役所記入欄
雑損控除 ★証明書	損害を受けた資産と原因 損失金額 補てんされる金額 損失金額に含まれる災害関連支出額 円 円 円	30
医療費控除 【明細書添付】	医療費控除の特例 支払った医療費等 補てんされる金額 特例を申告する場合は <input type="checkbox"/> 104 円 105 円	31
社会保険料控除	国保・後期・介護保険 国民年金保険料 ★証明書 その他健康保険 円 円	32
小規模企業共済等掛金控除 ★小規模企業共済掛金払込証明書 →支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済金の合計額	33 円	33
生命保険料控除 ★生命保険料控除証明書	旧契約→H23.12.31以前の契約 44 円 45 円 新契約→H24.1.1以後の契約 56 円 57 円 58 円	802
地震保険料控除 ★地震保険料控除証明書	地震保険料支払額 旧長期損害保険料支払額 47 円 46 円	803

## 5 本人対象の控除(令和5年の末日時点で該当する部分に記入してください。)

障害者	[身体・知的(療育)・精神・その他] 障害 級	★障害者手帳の写し等
寡婦	[死別・離婚・生死不明] ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生 学校名	★学生証の写し等

## 6 配偶者・扶養親族に関する事項

※あなたが扶養している配偶者・親族を全員記入してください。

配偶者	氏名 続柄 大・昭平・令 年 月 日 障害の種類/級 同居・別居
配偶者特別控除	個人番号(マイナンバー) 別居の場合の住所 給与収入金額 年金収入金額 其他所得金額

扶養親族	氏名	続柄	大・昭平・令	年 月 日	障害の種類/級	同居・別居
【一般】 S29.1.2~ H13.1.1生 H17.1.2~ H20.1.1生	氏名	続柄	大・昭平・令	年 月 日	障害の種類/級	同居・別居
【特定】 H13.1.2~ H17.1.1生	氏名	続柄	大・昭平・令	年 月 日	障害の種類/級	同居・別居
【老人】 S29.1.1以前生	氏名	続柄	大・昭平・令	年 月 日	障害の種類/級	同居・別居
【年少】 H20.1.2以降生	氏名	続柄	大・昭平・令	年 月 日	障害の種類/級	同居・別居

※国外に居住する親族を扶養親族として申告する場合、以下のA~Dに該当する必要があります。

上記表中「国外居住親族の区分」欄に次の中から該当するものを選んで記入してください。★各種必要書類

A: 30歳未満または70歳以上 B: 留学生 C: 障害者 D: 30歳以上70歳未満だが年間送金金額38万円以上

7 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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・県民税徴収方法 (○で囲む)

<input type="radio"/> 2 給与から天引きを希望する(特別徴収)	<input type="radio"/> 7 自分で納付を希望する(普通徴収)
--	--

8 確定申告書を提出する方

提出先税務署	税務署	提出年月日(予定)	令和 年 月 日
--------	-----	-----------	----------

徴区	本特	本普	寡婦	ひとり親	勤学	
	71	72	74	70	76	
同配	老控	一般	特定	同親	老人 合計	
	79	80	81	82	83	84
同特	扶特	扶普	年少	未成年	医療費控除 特別	
	85	86	87	89	77	106
青色	配専	他専	配偶者所得 配偶者特別控除 住借課税総所得 住借所得税額 住借可能額 住借特定取得			48 804 810 811 102 103
	49	50	52			

9 源泉徴収票のない給与収入

★給与と明細等の収入を確認できる書類

月	日	給(円)	勤務日数	月収額(円)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				
合計				
勤務先名				
勤務先所在地				
電話番号 ( )				

10 事業(営業等・農業)所得に関する事項

科目	金額(円)
収入金額	
売上金額	
その他	
小計	①
売上原価	②
差引金額①-②	A
必要経費	
租税公課	
水道・光熱費	
通信費	
旅費交通費	
損害保険料	
消耗品費	
減価償却費	
給与賃金	
地代家賃	
その他	
経費計	B
専従者控除額	C
青色申告特別控除額	D
所得金額(A-B-C-D)	16または17

11 不動産所得に関する事項

科目	金額(円)
収入金額	
家賃収入	
地代収入	
権利金(礼金)	
更新料(名義書換料含む)	
駐車場収入	
小計	A
必要経費	
租税公課	
損害保険料	
修繕費	
減価償却費	
借入金利子	
地代家賃	
給与賃金	
その他	
経費計	B
専従者控除額	C
青色申告特別控除額	D
所得金額(A-B-C-D)	20

12 青色申告に関する事項

青色申告書の提出につき、税務署から承認を受けている場合は○をつけてください。



13 専従者控除に関する事項

専従者氏名	生年月日	個人番号(マイナンバー)	続柄	従事月数	専従者控除額(円)
大・昭平・令	年 月 日			月	
大・昭平・令	年 月 日			月	

14 雑所得(公的年金等に係る雑所得を除く)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額(円)	必要経費(円)	所得金額(円) (収入金額-必要経費)
業務・その他				
業務・その他				
所得金額合計				

18 寄附金に関する事項

※寄附金受領証を必ず添付してください

- 「都道府県・市区町村分(特例控除対象)」とは総務省の指定を受けた自治体への「ふるさと納税」に係る寄附金です。
- ワンストップ特例制度を申請した方であっても、この申告書を提出する場合は、ふるさと納税によって寄付した金額を全額記載してください。

寄附の種類	寄附金額(円)
都道府県・市区町村分(特例控除対象)	98
神奈川県共同募金会 日赤神奈川県支部 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)	99
神奈川県 条例指定分	寄附先 寄附金額 100
大和市 条例指定分	寄附先 寄附金額 101

15 総合譲渡・一時所得に関する事項

★金額がわかる書類など

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額(円)	必要経費(円)	差引金額(円) (収入金額-必要経費)	特別控除額(円)	所得金額(円) (差引金額-特別控除額)
総合譲渡						12
短期						13
長期						14
一時						
合計						$12 + \{(13+14) \times \frac{1}{2}\}$

16 総合配当所得に関する事項 ★配当金計算書や年間取引報告書  
※件数が多すぎて書ききれない場合は、明細を添付のうえ、所得金額合計を記入してください。

所得の生ずる場所	収入金額(円)	必要経費(円)	所得金額(収入金額-必要経費)(円)
所得金額合計			22

17 利子・山林・退職・分離申告(長期・短期・株式・先物取引)の譲渡、上場株式等の配当等)所得に関する事項 ★金額がわかる書類など

所得の種類	種目	①収入金額(円)	②必要経費(円)	③差引(①-②)(円)	④特別控除(円)	所得金額(③-④)(円)
適用条文等						

19 所得金額調整控除に関する事項

※給与収入が850万以下の方は使用しません。

氏名	続柄
個人番号(マイナンバー)	
大・昭平・令 年 月 日	特別障害者に該当する場合
障害の種類/級	/ 級
別居の場合の住所	同居・別居