



令和

3

年度分市民税・県民税申告書

記入については申告の手引をお読みください。

*申告書中に記載のある「該当年度」とは令和 年度の

(宛先) 高松市長 税務署へ確定申告される人は、この申告書の提出は必要ありません。前年1月1日から12月31日までの所得等を記入してください。

令和 年 月 日提出

令和3年1月1日現在の住所

現住所 (同上)

フリガナ

氏名

世帯主の氏名

世帯主との続柄

代理の場合の氏名・続柄

Personal information form including personal number, telephone number, date of birth, and occupation.

翌年以降に申告書の送付希望があれば○してください。 (1 毎年希望) (2 今後不要)

*[個人番号]欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

課税対象となる収入なし(右面の12にも記入してください) 別紙住民税参考資料のとおり

2 所得から差し引かれる金額に関する事項

扶養親族が書ききれない場合は、右面「14」に記入してください。別居の扶養親族等がある場合には、右面「15」に氏名、住所を記入してください。未成年とは、該当年度の1月1日時点で20歳未満で婚姻歴が無い人をいいます。

Form for social security contributions, life insurance, earthquake insurance, and other deductions.

1 収入・所得金額等

Table for income and tax amounts, categorized by type of income (business, agriculture, real estate, etc.).

Form for dependent family members, including spouse and other dependents, with fields for name, address, and relationship.

3 所得から差し引かれる金額

Table for additional deductions from income, such as social security, life insurance, and medical expenses.

4 寄附金に関する事項

Table for recording donations, including the name of the organization and the amount donated.

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

Form for recording donations and other tax-related information, including a table for foreign construction investments.

※事務整理欄 控除の追加のみ 個人番号確認 添付資料あり 源泉徴収票(給与) 源泉徴収票(年金) 国保 後高 介護 国年 生保 地震 住民税参考資料 医療費 その他

□

提出期限は

月 日 です。

申告受付会場は、日程によって大変混み合いますので、郵送での申告を御利用ください。

5 月別給与収入等記載欄

(給与所得の人で源泉徴収票を提出できない人は記入してください。)

月	日給	勤務日数	収入金額	社会保険料	月	日給	勤務日数	収入金額	社会保険料
1	円	日	円	円	8	円	日	円	円
2					9				
3					10				
4					11				
5					12				
6					賞与				
7					合計				

就労期間	所在地	雇用主又は会社名	収入金額
月 日～月 日			円
月 日～月 日			
給与収入計 ㉗			

6 公的年金等に関する事項

厚生労働省 厚生年金	円	企業年金()	円
厚生労働省 国民年金	円	ほか()	円
共済年金()	円	収入金額計 ㉘	円

7 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引金額
		円	円	円
	業 務	合計㉙		差引合計 ㉚
	その他	合計㉚		差引合計 ㉛

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費	差引金額
			円	円	円
収入合計 ㉜				差引合計 ㉝	

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	A収入金額	B必要経費	C差引(A-B)	D特別控除額	所得金額(C-D)
総合譲渡	円	円	円	円	円
短期					
長期					
一時					

会社名	種目	支払年月日	A収入金額	B必要経費

10 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		M・T・S・H・R	月	円
		M・T・S・H・R	月	円

内訳 配偶者 人 他 人 ◀ 専従者の内職人数を記載してください。 専従者給与(控除)額の合計額

11 市民税・県民税の徴収方法の選択

給与・公的年金等に係る所得以外(該当年度の4月1日において65歳未満の人は給与所得以外)の所得に係る市民税・県民税の徴収方法の選択

- 給与から天引き(特別徴収)
- 自分で納付(普通徴収)

12 該当年度の前年中に所得のなかった人は記入してください。

学 生	学校	年生
次の人に扶養されていた。(仕送りで生活していた。)	扶養者氏名 (続柄)	
	別居の場合の住所	
病 気 療 養	病院入院・通院	
遺族年金等で生活していた。	1 遺族年金(恩給)	2 障害年金
	3 その他 ()	
雇用保険で生活していた。	受給期間	年間受給額
	年 月 日～年 月 日	円
生活保護受給	1 受給していた	
そ の 他	上記のいずれにも該当しない人は、この欄に詳しく記入してください。	

13 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額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に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、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

14 左面に書ききれなかった扶養親族

ここに必要事項を記入してください。(氏名・生年月日等)

15 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

16 分離課税の所得がある人は記入してください。

金額等	種 目	退職所得	一般・障害
A収入金額	短期譲渡、長期譲渡、山林、株式等の譲渡、上場株式等の配当、先物取引、公社債	円	円
B必要経費		勤続年数	
C差引金額(A-B)		年(年 月間)	
D特別控除額		F退職所得控除額	
E青色申告控除額		((A-F)×1/2)	
所得金額	(C-D-E)		

17 高松市内に住所を有しない人で高松市内に事務所・事業所又は家屋敷を有する人

(必要事項を記入して使用状況に○をしてください。)

事務所・事業所		家屋敷	
所在地	高松市	所在地	高松市
電話番号	-	電話番号	-
屋号(名称)		使用状況	
職(業)種		A家族が住んでいる(持ち家や貸家)	
使用状況		B別荘・別宅	
A使用している		C他の方に貸している	
B使用していない		D間借りしている	
C一時的に使用	月から 月まで	E居住していない	
		(i)現在住んでいないが居住できる状態	
		(ii)まったく居住できない状態	
前年の所得の種類及び合計所得金額(不明の場合は記入不要です)		所得	円

・扶養親族等がある場合には、左面「扶養親族」欄にその内容を記入してください。

18 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			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(白)	円
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日	
□他都道府県の事務所等			