

相模原市長あて 年 月 日 提出

令和3年度 市民税・県民税申告書

〒

住所

本人番号	本人身分
代理番号	代理身分
	代理種

冊号・連番

識別番号

納税者番号

フリガナ

氏名

印

電話

生年
月日

年

月

日

個人
番号

市記入欄

別紙案内・記入例を確認の上、必要事項を記入してください。
令和2年1月から12月までの所得を記入してください。

種類	収入金額		所得金額	
		円		円
給与	公的年金等	円		円
	雑業	円		円
	その他	円		円
事業		円		円
不動産		円		円
利子・配当		円		円
総合譲渡・一時		円		円
総所得金額				円

印のあるものは、裏面内訳の記入が必要です。
印のあるものは、別紙内訳書を本市ホームページからダウンロードして記入の上、提出してください。

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歳未満の人は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

給与からの差引き(特別徴収)

自分で納付(普通徴収)

印のあるものは、証明書・明細書等の添付が必要です。

控除金額	雑損	有・無 裏面内訳 記入のこと		A-B 差引支払額	
		医療費	A支払った医療費等	B保険金などで補てんされる金額	
	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション	円	円		円
	社会保険料	国民健康保険料(税)・介護保険料等	給与から引かれた社会保険料	国民年金掛金	その他()
	小規模企業共済等掛金	円		円	円
	生命保険料	新一般生命保険料の計	旧一般生命保険料の計	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
		円	円	円	円
	介護医療保険料の計				円
	地震保険料	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円

本人のみ	勤労学生	学校名	学年	年生
		障害者	特別障害者・その他障害者(身体・精神・療育(級))	
	寡婦・ひとり親	寡婦(死別・離婚・生死不明・未帰還)・ひとり親		
配偶者特別	氏名	生年月日	障害者	同居・別居
		年 月 日		
	配偶者の合計所得金額	円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
扶養親族	氏名	続柄	生年月日	障害者
			年 月 日	同居・別居の区分
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

本人障害		本人					
普通	特別	寡婦	ひとり	事由	勤学		
72	71	74	70	361	76		
扶養							
同配	老配	普通	特定	老扶	同老		
79	80	81	82	84	83		
普障	特障	同特	年少	併置	調整		
87	86	85	89	362	64		

所得金額調整控除に関する事項	氏名	続柄	生年月日	特別障害に該当する場合	同居・別居の区分	個人番号
			年 月 日			

については令和2年12月31日時点の状況で記入してください。
別居の親族がいる場合は、裏面 も記入してください。裏面にも記入欄がございます。該当する項目を記入してください。

課税される収入のなかった人

下記の中から該当するものに○囲みしてください。
令和2年中に収入のなかった人も、児童手当、就学援助、国民健康保険、国民年金、医療助成等の資格審査、非課税証明書の発行等に必要となりますので記入の上、提出してください。

<input type="checkbox"/> a 次の人に扶養(仕送り又は援助)されていた	<input type="checkbox"/> c 次の非課税所得があった(該当するイ～ハに丸をつけてください。)
氏名 <input type="text"/> 続柄 <input type="text"/>	イ 遺族年金 口 障害年金 ハ 雇用保険
生年月日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="checkbox"/> d 生活保護を受給していた
[同居 ・ 単身赴任中 ・ 別居]	<input type="checkbox"/> e 預貯金(借入れ等を含む)により生活していた
単身赴任中・別居の場合のその人の住所 <input type="text"/> 電話番号 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> f 病気療養・入院をしていた
	期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
<input type="checkbox"/> b 令和3年1月1日現在、他の市区町村に居住していた (他の市区町村で課税予定である、海外居住をしていた)	<input type="checkbox"/> g その他(前年中どのように生計を立てていたかを記入してください)
住所 <input type="text"/>	
居住(赴任)期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日(予定)	

給与の内訳

勤務先		勤務期間	
		月	月
		月	月
1日の賃金	日数	収入額	
1月			
2月			
3月			
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
合計			

雑所得の内訳 公的年金等の所得の求め方については記入例を確認ください。

公的年金等	年金の種類	支払先	収入金額	所得金額	
			円	円	
			円	円	
業務	種目	所得の生ずる場所	収入金額A	必要経費B	所得金額A-B
			円	円	円
			円	円	円
その他			円	円	円

利子・配当所得の内訳

種目	銀行名・会社名	収入金額	必要経費	源泉徴収額	支払確定年月日
		円	円	円	
		円	円	円	

総合課税の譲渡所得・一時所得の内訳

種目	A収入金額	B必要経費	C差引金額(A-B)	D特別控除	特別控除後の金額(C-D)	所得金額 a+(b+c) × 1/2
総合短期譲渡所得	円	円	円	円	a	円
総合長期譲渡所得	円	円	円	円	b	円
一時所得	円	円	円	円	c	円

雑損控除の内訳

損害の原因	損害年月日	災害を受けた資産の種類
損害金額	保険金などで補てんされる金額	差引損害額のうち 災害関連支出の金額
	円	円

寄附金税額控除に関する事項

寄附先の名称	寄附金額
	円
	円
	円

災害により雑損控除を受ける場合は、別紙「雑損控除計算書」を本市ホームページからダウンロードし、記入の上添付してください。

寄附金税額控除を受けるためには、証明書の添付が必要です。

別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	氏名	住所

配当割額の控除に関する事項
 特定配当等に係る所得金額を総所得金額に含め、配当割額の控除を受けようとする場合は、右の欄に配当割額を記入してください。
 株式等譲渡所得割の控除に関する事項は、分離課税用の付表がございますので、本市ホームページよりダウンロードをして提出してください。

配当割額控除額	円
---------	---