

令和6年度分 市民税・県民税申告書

江南市長



受付印

年 月 日提出

住	
所	
氏	
名	

宛名番号	
電話番号	
生年月日	明・大・昭 平・令
世帯主名	続柄
個人番号	

TF103

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

本枠で囲われている欄をご記入ください。この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

13	社会保険の種類	支払った保険料	円
	社会保険料控除		
	合計		
	合計		
15	新 生命保険料の計	旧 生命保険料の計	円
	535	532	
	新 個人年金保険料の計	旧 個人年金保険料の計	円
	536	58	
16	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
	60		
17~19	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 ひとり親控除	
	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
20	障害者の氏名	障害の程度	身体・その他
	氏名	障害の程度	身体・その他
21~22	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	フリガナ	配偶者の合計所得金額	501 円
	個人番号	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)	
23	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	フリガナ	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		
	フリガナ	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。			

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ	13	
	雑		公的年金等	キ	15
			業務	ク	129
			その他	ケ	16
		総合譲渡	短期	コ	18
	長期	サ	19		
	一時	シ	20		
2 所得金額	事業	営業等	①	2	
		農業	②	4	
		不動産	③	8	
		利子	④	10	
		配当	⑤	12	
		給与	⑥	14	
	雑		公的年金等	⑦	524
			業務	⑧	541
			その他	⑨	525
		合計	⑩	17	
		総合譲渡・一時	⑪	21	
		合計	⑫	23	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	13	56		
	小規模企業共済等掛金控除	14	57		
	生命保険料控除	15	59		
	地震保険料控除	16	533		
	寡婦・ひとり親控除	17~18			
	勤労学生・障害者控除	19~20			
	配偶者控除	21			
	配偶者特別控除	22	69		
	扶養控除	23			
	基礎控除	24			
	13から24までの計	25			
雑損控除	26	53			
医療費控除	区分	27	55		
	合計	28	72		

◎ 申告書を郵送で提出する場合、添付書類はホッチキス留めかそのまま封筒に同封してください。

本人該当	2	1	1	2	5
	2	1	1	2	5
控除対象配偶者7	有	無	老人		
	1	2	3		
同一生計配偶者10	有	無	老人		
	1	0	2		
114 調整控除区分	扶 養				
30 16歳未満扶養	その他81	特定85	老人82	特障83	普障84
	人	人	人	人	人
専従者控除額	503	円			

セルフメディケーション税制を選択する場合は、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与所得及び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)

1. 新規	2. 修正	1. 特	2. 普	3. 特普	指定番号	開始期・月	期・月
市申送	1. 不要	2. 要				交付	記入
						入力	チェック

この欄には記入しないでください。

