

令和2年度市民税・県民税申告書

この申告書には、平成31年1月1日～令和元年12月31日の内容を記入してください。

資 料 番 号

(宛先) 高崎市長

受付印

年 月 日
提出

令和2年 1月1日 の住所 フリガナ		現住所	
氏 名		個 人 番 号	業種・職業
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電 話 番 号	お問い合わせ番号
		() -	

太枠の中のみ記入してください。(単位:円)

所得金額 (円)	事業	営業等	①収入金額	②必要経費	③専従者控除額	所得金額(①-②-③)
		農 業				1
		不 動 産				2
		利 子				3
		配 当				4
		給 与				5
		専 従 者 給 与				6
	雑	公的年金等				7
		そ の 他				
		総 合 譲 渡	①収入金額	②必要経費	③特別控除額	(①-②-③)
一 時	短 期					短期+[(長期+一時)/2]
	長 期					
	合 計					9

所得から差し引かれる金額 (円)	雑 損 控 除	損害の原因	損害年月日	損害金額	補填される金額	災害関連支出の金額	所得から差し引かれる金額
							10
		①支払医療費	②補填される金額	③所得の5%又は10万円の少ない方	④-③-④		
	医療費控除	医療費控除の特例 (セルフメディケーション)	医薬品購入費	①	医薬品購入費から差し引かれる金額	② 12,000	①-②(上限88,000)
		国民健康保険	介護保険	後期高齢	国民年金	その他()	13
	社会保険料控除	掛金の種類	支払掛金			14	
	生命保険料控除	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計		15	
		旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計	所得税の控除額			
		地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	所得税の控除額		16	
	寡婦(寡夫)控除	死別 ・ 離婚 ・ 生死不明 ・ 未帰還				17	
勤労学生控除	学校名:				18		
障害者控除	本 人	身体 ・ 精神 ・ 知的	級	配偶者が障害者の場合は裏面(7)に、扶養親族が障害者の場合は裏面(8)に記入してください。	19		
	配偶者(特別)控除	配偶者の合計所得金額		裏面の「(7)配偶者に関する事項」欄に必要事項を記入してください。	20		
	同一生計配偶者	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
扶 養 控 除	裏面の「(8)扶養親族」欄に必要事項を記入してください。				21		

居住開始年月日	年 月 日	住宅借入金等 特別控除可能額	
寄附金控除 (所得税控除額)		所得税及び 復興特別所得税額	

基礎控除		22	330,000
合 計	※	23	

□市申送付不要 □確申案内済 □証明希望

受付		精査		資料入力		検算	
----	--	----	--	------	--	----	--

(1) 前年中に所得がなかった人の記入欄

※該当する番号を○印で囲んで、内容を記入してください。

1	次の人から仕送りを受けていた(又は扶養家族だった)	3	遺族年金又は障害年金を受給していた
	住所		年金の種類 遺族年金 ・ 障害年金
	氏名	4	1～3に該当しない場合は、生活費の入手状況について記入してください。
2	失業給付金を受給していた (年 月 ～ 年 月)		・預貯金 ・生活保護 ・その他()

(2) 事業（営業等・農業）、不動産所得の収支内訳

(単位:円)

種目	営業等・農業・不動産 該当に○	必要経費	消耗品費		
収入	売上金額	要	損害保険料		
	自家消費・雑収入		減価償却費		
	計		①	給料賃金	
必要経費	売上	経費	地代家賃		
	期首棚卸		②	借入金利子	
	仕入金額		③	租税公課	
	期末棚卸	④			
	計(①+②-③)		計	⑤	
経費	水道光熱費	費	必要経費計(④+⑤)	⑥	
	広告宣伝費		専従者控除	⑦	
	旅費交通費		所得金額(①-⑥-⑦)		
費	通信費				
	修繕費				

(3) 給与収入の明細書

月	収入金額(円)	月	収入金額(円)
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	
賞与等			
収入合計			
勤務先	名称		
	所在地		
	電話番号		

(4) 減価償却費の計算

* (4) の②欄は、平成19年3月31日以前に取得した資産の場合=①×0.9
平成19年4月1日以後に取得した資産の場合=①の数字をそのまま使用

(単位:円)

減価償却資産の名称等	面積又は数量 (㎡・台等)	取得年月	取得価格 償却保証額 ①	償却の基礎 になる金額 ② *	償却方法	耐用年数	償却率 ③	償却月数 ④	償却費⑤ =②×③×④/12	専用割合 ⑥	必要経費 算入額 =⑤×⑥	未償却残高
		年 月				年				%		
		年 月				年				%		
		年 月				年				%		

(5) 事業専従者に関する事項

氏名		続柄		生年月日		専従者控除額(円)	
個人番号				明・大 昭・平	年 月 日		
氏名		続柄		明・大 昭・平	年 月 日		
個人番号						専従者控除合計	

(6) 市・県民税を給与から差引きする人の
給与・公的年金等に係る所得以外(令和2
年4月1日において65歳未満の人は給与
所得以外)の市・県民税の納税方法

☐ 給与から差引き	☐ 自分で納付
----------------------------------	--------------------------------

(7) 配偶者に関する事項

氏名	
個人番号	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
障害者控除 (配偶者特別控除の 場合は記入不要)	身体・精神・知的 級 同居 ・ 別居

別居の配偶者・扶養親族の氏名・住所

氏名	
住所	

(8) 扶養親族

※16歳未満(平成16年1月2日以降生)の扶養親族については、
扶養控除額に含まれませんが、扶養されている場合は、必ず記入してください。

氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 級
個人番号				種類	特定・老人・一般・年少	同居・別居	同居 ・ 別居
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 級
個人番号				種類	特定・老人・一般・年少	同居・別居	同居 ・ 別居
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 級
個人番号				種類	特定・老人・一般・年少	同居・別居	同居 ・ 別居
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 級
個人番号				種類	特定・老人・一般・年少	同居・別居	同居 ・ 別居

(9) 寄附金に関する事項

寄附先	団体名	金額(円)
都道府県・市区町村分		
住所地の共同募金会 日赤支部分		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

(10) 給与・年金収入の内訳

支払者の名称	種類	収入金額(円)
	給与・年金	
	給与・年金	
	給与・年金	
	給与・年金	

令和2年度市民税・県民税申告受付書

申告期限は3月16日です。

受付印

お問い合わせ番号

* 用紙は切り取らずにお持ちください。

様方
様

以下は市役所記入欄のため記入しないでください。

あなたの申告額（この受付書は所得・控除を証明するものではありません。）

- * 所得税の控除額とは異なります。
- * 配偶者控除の対象とならない同一生計配偶者がいます。 ☐
- * 16歳未満の扶養人数は 人です。
（16歳未満の扶養親族については、扶養控除額に含まれません。）

所得金額（円）		所得から差し引かれる金額（円）	
営 業 等		雑 損 控 除	
農 業		医 療 費 控 除	
不 動 産		社 保・小規模共済控除	
利 子		生 命 保 険 料 控 除	
配 当		地 震 保 険 料 控 除	
総 合 譲 渡・一 時		配 偶 者（特 別）控 除	
給 与 収 入		扶 養 控 除	
給 与 所 得		障 害 者 控 除	
公 的 年 金 収 入		寡 婦（寡 夫）控 除	
雑 所 得		勤 労 学 生 控 除	
		基 礎 控 除	3 3 0, 0 0 0
所得金額の合計		所得控除の合計	