

令和5年度市民税・県民税申告書

この申告書には、令和4年中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5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)	事業所得	営業等	(A)収入金額	(B)必要経費	(C)専従者控除額	所得金額(A-B-C)	
		農業				1	
		不動産				2	
		利子				3	
		配当				4	
		給与				5	
		専従者給与		裏面の「(10)給与・年金収入の内訳」欄もあわせて記入してください。			6
	雑所得	公的年金等				7	
		業務					
		その他					
	総合課税 所得	短期	(A)収入金額	(B)必要経費	(C)特別控除額	(A-B-C)	8
		長期					
一時							
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
	医療費控除	(A)支払医療費	(B)補填される金額	(C)所得の5%又は10万円の少ない方			(A-B-C)
							11
	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	a	医薬品購入費から差し引かれる金額	b	12,000	a-b(上限88,000)
	社会保険料控除	国民健康保険	介護保険	後期高齢	国民年金	その他()	13
	小規模共済等	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	
						※	
	地震保険料控除	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、ひとり親控除	ひとり親・死別・離婚・生死不明・未帰還			勤労学生控除	学校名:	17	
障害者控除	本人	身体・精神・知的	級	認定書	配偶者や親族が障害者の場合は、 裏面(7)に記入してください。	18	
配偶者(特別)控除 ・ 同一生計配偶者	配偶者の合計所得金額		裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入してください。			19	
	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)						
扶養控除	裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入してください。					20	

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		21
合計	※	22

☐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

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
2	失業給付金を受給していた (年 月～ 年 月)	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。 ・預貯金 ・生活保護 ・その他()
	氏名 続柄		

(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			経	損害保険料		
	自家消費・雑収入			費	減価償却費		
	計	①			給料賃金		
必要 経 費	売上 原価	期首棚卸		②	地代家賃		
		仕入金額		③	借入金利子		
		期末棚卸		④	租税公課		
	経費	計(①+②-③)		⑤			
		水道光熱費			計	⑥	
		広告宣伝費			必要経費計(④+⑤)	⑦	
		旅費交通費		専従者控除	⑧		
		通信費		所得金額(①-⑦-⑧)			
	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は①×0.9

平成19年4月1日以後に取得した資産の場合は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 =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	明・大 昭・平・令 年 月 日	専従者控除額(円)	
個人番号					種類 特定・老人・一般・年少	同居別居	
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日		
個人番号					種類 特定・老人・一般・年少	同居別居	
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5
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)配偶者や親族に関する事項

※16歳未満(平成19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 認定書 普・特
個人番号					種類 特定・老人・一般・年少	同居別居	□同居□別居 調整控除
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 認定書 普・特
個人番号					種類 特定・老人・一般・年少	同居別居	□同居□別居 調整控除
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 認定書 普・特
個人番号					種類 特定・老人・一般・年少	同居別居	□同居□別居 調整控除
氏名		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日	障害者 控除	身・精・知 認定書 普・特
個人番号					種類 特定・老人・一般・年少	同居別居	□同居□別居 調整控除

別居の配偶者・親族の氏名・住所

氏名	
住所	

(8)配当割額又は株式等譲渡所得割額の
控除に関する事項 (単位:円)

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

(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 (特例控除対象)		
住所地の共同募金会、日赤支部 (都道府県・市区町村分(特例控除対象以外))		
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5年度市民税・県民税申告受付書

申告期限は3月15日です。



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	
給 与 収 入		寡婦、ひとり親控除	
給 与 所 得		勤 労 学 生 控 除	
公 的 年 金 収 入		障 害 者 控 除	
雑 所 得		配偶者 (特別) 控除	
総合譲渡・一時		扶 養 控 除	
		基 礎 控 除	
所得金額の合計		所得控除の合計	