

鹿島市長 様		世帯コード	個人コード	
現住所		業種又は職業		
1月1日現在の住所		電話番号		
フリガナ		世帯主の氏名		続柄
提出年月日	生年月日	明・大昭・平	続柄	
年 月 日	署名又は記名押印	印		個人番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類	
	損害金額	保険金などで補填される金額	差し引出額のうち災害関連支出の金額	
⑪ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額		
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料		
	合計			
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計			
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	
⑯～⑰ 寡婦(寡夫)控除 寡婦(寡夫)、勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑱ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度	
	2 氏名	障害の程度	級度	
⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除	配偶者氏名	生年月日	明・大昭・平	配偶者の合計所得金額
㉑ 扶養控除	1 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分
	個人番号	控除額		
	2 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分
	個人番号	控除額		
	3 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分
個人番号	控除額			
4 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分	
個人番号	控除額			
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分
	個人番号	控除額		
	2 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分
個人番号	控除額			
3 氏名	生年月日	明・大昭・平	同居・別居の区分	
個人番号	控除額			

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	
	雑	公的年金等	キ	
	その他		ク	
2 所得金額	雑	短期	ケ	
	長期		コ	
	一時		サ	
	事業	営業等	①	
	農	業	②	
	不動産		③	
	利	子	④	
	配	当	⑤	
4 所得から差し引かれる金額	給	与	⑥	
	雑		⑦	
	総合譲渡・一時		⑧	
	合計		⑨	
	雑損控除		⑩	
	医療費控除		⑪	
	社会保険料控除		⑫	
	小規模企業共済等掛金控除		⑬	
生命保険料控除		⑭		
地震保険料控除		⑮		
寡婦(寡夫)控除		⑯		
勤労学生控除		⑰		
障害者控除		⑱		
配偶者控除		⑲		
配偶者特別控除		⑳		
扶養控除		㉑		
基礎控除		㉒	330,000	
合計		㉓		

※営業等・不動産の収支内訳は別紙に記入してください。

源泉徴収票及び証明書等は裏面に添付してください。

分離課税に係る所得等のある方は、「市町民税・県民税 申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(平成 年 4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町民税・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)

「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。

別居の扶養親族等がある場合には、別紙「12」に氏名・個人番号及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計

(裏面にも記載する欄がありますから注意してください。)