

令和 3 年度 個人 市民税 申告書
The 2021 Municipal and Prefectural Tax Form

LAN	CP	扶養情報	養務署内	分離あり
資料ID				

西尾市長
年月日提出

1月1日の住所	西尾市	業種又は職業	
フリガナ		電話番号	
氏名 Name	西暦・大・昭・平・令	個人番号	
	年月日生	次年申告書送付	希望する・希望しない

宛名番号(市県民税)	
申告受付者	申告区分
	1. 民税 2. 国保

令和2年1月1日から令和2年12月31日までの所得等について記入してください。

緑色の枠内には記入しないでください▲

所得の種類	収入金額	必要経費	控除額	所得金額
事業				
営業等				
農業				
不動産				
利子				
配当				
給与				
雑				
公的年金等				
業務				
その他				
総合譲渡				
短期				
長期				
一時				
所得合計				

配当所得 [総合課税・分離課税・申告不要制度]
株式等譲渡所得 [分離課税・申告不要制度]

3 税額控除	区分	寄附金額
	都道府県市区町村	円
	共同募金 日本赤十字社	円
	条別指定	円
寄附書等が必要で 税額控除	寄附先	円
特別税額控除	控除可能額	円
特別特定 認定	特別特定 認定	円
住宅借入金等	居住開始年月日	年月日

分離課税分等は裏面8、
収入のなかった方は裏面13に記載してください。

2 所得から差し引かれる金額(所得控除)	社会保険料	後期高齢者保険	国民健康保険	国民年金	介護保険	社会保険等	控除額	
	小規模企業共済等掛金	小規模企業共済(旧法の第一種共済)・企業型年金加入者・個人型年金加入者・心身障害者扶養共済の掛金の計						
	生命保険料	旧契約	一般	円	個人年金	円		
	地震保険料	地震	円	旧長期	円			
	本人資格	□ひとり親 □寡婦(□死別 □離婚 □その他) □勤労学生(学校名)						
	障害者	□本人(□特別 □その他(障害の程度 身体・精神・療育・戦傷・認定 級)) □扶養親族 人(□特別 人(内同居 人) ・ □その他 人)						
	配偶者	氏名	続柄	生年月日	個人番号	障害の程度		
	扶養親族	氏名	続柄	生年月日	個人番号	障害の程度		
	雑損	A 損害金額	B 保険金などで補填される金額	C 差引損失額(A-B)	C-総所得金額等×10%とCのうち災害関連支出の金額-5万円とのいずれか多い方の額			
	医療費	支払った医療費	保険金などで補填される金額	10万円又は総所得金額等×5%とのいずれか少ない方の額				

※別居の扶養親族がいる場合には、裏面10にも氏名及び住所を記入してください。
※所得金額調整控除の適用のための扶養親族は、裏面11に記入してください。

控除合計

提出用

市役所にはこの用紙を提出してください。裏面は複写ではありません。

4 所得(配当割額・株式等譲渡所得割額)の内訳

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	配当割額または株式等譲渡所得割額
		円	円	円

※「特定配当等にかかる所得」または「特定株式譲渡所得」を申告し、「配当割額」または「株式等譲渡所得割額」の控除を受けようとする場合は、上の右欄にその控除額を記入してください。

6 事業・不動産所得の内訳

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

7 雑損控除の内訳

損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類など

5 給与所得の内訳

月	日給・稼働日数	収入金額
1	円 × 日	円
2	×	
3	×	
4	×	
5	×	
6	×	
7	×	
8	×	
9	×	
10	×	
11	×	
12	×	
賞与等		
合計		
勤務先		
電話番号		

8 分離課税の所得、山林および退職所得の内訳

所得(該当分を○で囲んでください)		A 収入金額	B 必要経費	C 差引(A-B)	D 特別控除額	所得金額(C-D)	
分離課税	短期譲渡	円	円	円	円	円	
	長期譲渡						
				特例適用条文	-		
	株式等の譲渡等	一般分	円	円			差引(A-B)
		上場分					
	上場株式等の配当等						
先物取引	事業・雑	A 収入金額	B 必要経費			所得金額(A-B)	
		円	円			円	
山林		A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除額	D 青色申告特別控除額	所得金額(A-B-C-D)	
		円	円	円	円	円	
退職		A 収入金額	勤続年数	B 退職所得控除額	C 差引(A-B)	所得金額(C×1/2)	
		円	年	円	円	円	

9 事業専従者の内訳

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
			・	月	円
			・		

10 別居の扶養親族等に関する事項

扶養親族の氏名	住所

11 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年 月日	西暦 大 昭 平 令 年 月 日
個人番号	続柄	特別身・精・療・戦・認 障害 障 害 級
住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

12 事業税に関する事項

非課税所得など	円	損益通算の特例前の 不動産所得	円
事業用資産の譲渡損益など		資産の種類 損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開(廃)業	開始・廃止	年 月 日	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等

13 前年中に収入がなかった方の記載欄(該当する□にシをつけてください)

- 扶養 学生 病気、けが 雇用保険 障害年金 遺族年金
生活保護 預貯金等 その他()

14 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歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る住民税の納税方法

- 給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)