

前年中に収入が無かった場合、非課税収入のみだった場合でも、下記に当てはまる人は申告が必要となります

①所得課税証明書が必要な方

※家族の扶養についている方でも、申告が無いと証明書の発行ができません。

②前の年の収入が遺族年金や障害年金など、税金のかからない非課税収入のみだった方

③国民健康保険、後期高齢者医療保険、介護保険に加入している方とその家族の方

④各種福祉制度を利用される方とその家族の方

例：保育園を利用される方、介護サービスや医療費助成制度、障害福祉サービスを利用される方

⑤国民年金の免除申請をしている方、または今後申請する予定の方

⑥高等学校等就学支援金など奨学金制度の手続きで所得課税証明書が必要になる方

など

【申告書の書き方】

1. 申告書の表面には、申告する人の氏名フリガナ、住所、生年月日が印刷されていますので、間違いがないか確認していただき、申告年月日、氏名、連絡先電話番号、個人番号(マイナンバー)、世帯主の氏名・続柄を記入してください。

令和
年度分
市民税・県民税
国民健康保険税
介護保険料
後期高齢者医療保険料

申告書

町名コード
世帯コード
宛名番号

業種又は職業
電話番号
個人番号

村上市長様
提出年月日
年 月 日

現住所
1月1日現在の住所
フリガナ
氏名

村上市三之町1番1号
ムラカミ タロウ
昭和11年11月11日

世帯主の氏名
続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

代理者氏名
続柄

② 雑損控除
損害の原因
損害の金額
③ 医療費控除
支払った医療費
④ 社会保険料控除
社会保険の種類
⑤ 社会保険料
⑥ 生命保険料控除
介護医療保険料の計
⑦ 地震保険料控除
地震保険料の計
⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

1 事業等
業 業 イ
不 動 産 ウ
利 子 エ
配 当 オ
給 与 カ

代理の方が申告書を提出する場合は、代理者の方の氏名、申告者との続柄を記入してください。

本線の枠内に記入してください。なお、この申告書を提出した方は事業税の申告書(分離課税等)を提出し、分離開税に係る所得等のある方は「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」を提出してください。

2. 申告書裏面に、前年に収入(所得)が無かった理由を書いてください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
1 氏名							
個人番号				従事 月数			
フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
2 氏名							
個人番号				従事 月数			
フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
3 氏名							
個人番号				従事 月数			
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし		合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ		住所		個人番号	
1 氏名					
フリガナ		住所		個人番号	
2 氏名					
フリガナ		住所		個人番号	
3 氏名					

13 配当

配当	
株式等	
特定配当等に係る所得 場合は、上の各欄に記す	

14 寄附

都道府県	
所在地	
条 例	

※当てはまる理由の番号に丸を付けて、該当の項目を記入又はチェックをつけてください。

(例) 1 番に該当であれば、1 に丸を付けて、扶養者の氏名、住所等を書いてください。

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前 の不 動 産 所 得			円
事業用資産の 譲渡損失など	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	月	日
□ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

16 昨年中に所得のなかった人

※この欄は、非課税照明や国民健康保険税等の基礎資料となりますので、該当番号を○で囲んで記入してください。

1	下記のものに扶養されていた。(仕送りされていた等)
1	住所 _____ 氏名 _____ あなたとの続柄 _____
2	学生であった。 学校名 _____ 卒業予定 年 月 _____
3	次の収入(非課税所得)により生活していた。 ☐ 遺族年金 ☐ 障害年金 ☐ 傷病年金 ☐ 失業保険(失業手当)
4	病気療養中であった。
5	その他(上記のいずれにも該当しない場合)

【申告書の提出方法】

申告書は村上市役所税務課または各支所の地域振興課市民生活室、上海府連絡所の窓口に提出してください。

また、郵送で提出される場合は、同封の返信用封筒でご返送ください。

【マイナンバー（個人番号の確認）について】

申告書へのマイナンバー記入とマイナンバーカードの確認をお願いしています。申告書を窓口にお持ちいただいた際に、マイナンバーカード(写真付きのもの)又はマイナンバー通知カード(写真付きでないもの)の確認をさせていただきますので、ご協力をお願いします。(マイナンバー通知カードの場合は、運転免許証など本人確認書類もお持ちください。)

また、郵送の場合はマイナンバーカード又はマイナンバー通知カード(通知カードの場合は運転免許証など本人確認書類も)のコピーを同封してください。

【お問い合わせ先・申告書の送付先】

〒958 - 8501 村上市三之町1番1号 村上市役所 税務課 市民税室

電話：0254-53-2111（内線 2141・2142）