

令和2年度分 市民税 県民税 申告書

飯田市長 あて

整理番号

現住所 フリガナ 氏名 1月1日現在の住所 個人番号 業種又は職業 生年月日 日中の連絡先(電話番号)

一部特徴 指定番号 宛名 番地 方書 氏名

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類 支払った保険料 社会保険料控除 合計 生命保険料控除 地震保険料控除 障害者控除 配偶者控除・配偶者特別控除 扶養控除 雑損控除 医療費控除

1 収入金額等 2 所得金額 4 所得から差し引かれる金額 5 給与・公的年金に係る所得以外(令和2年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

令和元年分確定申告書を税務署へ提出した方は、この申告書の提出は不要です。裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

22 雑損控除 23 医療費控除

前年中に所得のなかった人などの記入欄

非課税所得により生活(該当するものを○で囲んでください) 下記の者から扶養又は仕送りを受けている 住所・氏名 病気療養中・無職失業中

上場株式等の配当等及び譲渡所得等の申告・課税方法 市民税・県民税の申告方法を選択し、☑をしてください。 ☐ 総合課税 ☐ 申告分離課税 ☐ 申告不要制度

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務日数	月	取
		円			円
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等		円			
合計		円			
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

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

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	長期	収入金額		必要経費		差引金額 (収入金額-必要経費)		特別控除額		所得金額 (差引金額-特別控除額)	
			円	円	円	円	円	円	円	円		
一	時											
右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のニに記入してください。 右のニの金額を表面の③の所得金額欄へ記入してください。											ニ 合計 $イ + ((ロ + ハ) \times 1/2)$	

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大昭・平	専従者給与(控除)額	個人番号	従事月数
1							
2							
3							
		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	

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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	円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	住所
1			
2			
3			

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同基金、日本赤十字社、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	長野県 飯田市

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

税務課確認欄

本人	身元確認	一号書類(1点で可)	二号書類(2点以上)	(二号書類との組み合わせで可とするもの)	確認者
代理人	確認	<input type="checkbox"/> プレ印字書類 <input type="checkbox"/> 税理士証票 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 受給証 <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> 源 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 社証 <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載住民票・住民票記載事項証明 <input type="checkbox"/> 住基検索 <input type="checkbox"/> 住基ネット端末
	確認	<input type="checkbox"/> プレ印字書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 成後 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の一号/二号書類 ()	番号確認		