令和２年度　市民税・県民税申告書

君津市長様　　年　　月　　日　提出

1月1日現在の住所		フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日
		氏名	印		
現住所		個人番号		電話番号	
		職業			

整理番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 社会保険料控除	国民健康保険税　円	介護保険料　円	国民年金保険料　円
	後期高齢者医療保険料　円	その他（　　）　円	合計　円
⑫ 生命保険料控除	新生命保険料の計　円	旧生命保険料の計　円	介護医療保険料の計　円
	新個人年金保険料の計　円	旧個人年金保険料の計　円	
⑬ 地震保険料控除	地震保険料の計　円	旧長期損害保険料の計　円	
⑭～⑮ 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	⑭ □ 寡婦(寡夫)控除（□ 死別　□ 生死不明　□ 離婚　□ 未帰還）	⑮ □ 勤労学生控除（学校名）	
⑯ 障害者控除	氏名　種類　程度　級度	氏名　種類　程度　級度	
⑰～⑱ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名　個人番号	生年月日　明・大 昭・平　・　・	配偶者の合計所得金額　円
	□同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）		

⑲ 扶養控除	氏名	個人番号	生年月日	続柄	同居・別居の区分
			明・大 昭・平　・　・		□ 同居 □ 別居
			明・大 昭・平　・　・		□ 同居 □ 別居
			明・大 昭・平　・　・		□ 同居 □ 別居
			明・大 昭・平　・　・		□ 同居 □ 別居
16歳未満の扶養親族（控除対象外）			平・令　・　・		□ 同居 □ 別居
			平・令　・　・		□ 同居 □ 別居
			平・令　・　・		□ 同居 □ 別居

㉒ 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　円	保険金などで補てんされる金額　円	差引損失額のうち災害関連支出の金額　円

㉓ 医療費控除	支払った医療費の合計　円	保険金などで補てんされる金額　円

5 事業専従者に関する事項

氏名 / 個人番号	生年月日	続柄	従事月数	同居・別居の区分	専従者給与(控除)額
	明・大 昭・平　・　・			□同居 □別居	円
	明・大 昭・平　・　・			□同居 □別居	円
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			円

6 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分（特例控除対象）	千葉県の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分（特例控除対象以外）	条例指定分（社会福祉法人・学校法人等） 千葉県分	君津市分
円	円	円	円

7 給与所得及び公的年金等に係る所得以外（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

□ 給与から差引き（特別徴収）　□ 自分で納付（普通徴収）

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

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円

■所得税の確定申告書を提出する人は、この申告の必要はありません。

■裏面の該当する欄にも記入してください。

（窓・郵）

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	
	総合譲渡	短期	㋘	
		長期	㋙	
	一時		㋚	
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
	不動産		③	
	利子		④	
	配当		⑤	
	給与		⑥	
	雑		⑦	
	総合譲渡・一時		⑧	
	合計		⑨	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑩	
	小規模企業共済等掛金控除		⑪	
	生命保険料控除		⑫	
	地震保険料控除		⑬	
	寡婦(寡夫)控除		⑭	
	勤労学生、障害者控除		⑮～⑯	
	配偶者控除		⑰	
	配偶者特別控除		⑱	
	扶養控除		⑲	
	基礎控除		⑳	330,000
	⑩から⑳までの計		㉑	
	雑損控除		㉒	
	医療費控除	区分	㉓	
	合計（㉑＋㉒＋㉓）		㉔	

この下の欄は記入しないでください。（添付書類：　有　・　無　）

控配 有	控配 老	同配	控除対象扶養親族 特定	同老	老	他	扶養障害 同特	特別	他	年少
	内			内			内			

本人障害 特別	他	寡婦 一般	特別	寡夫	勤労	本人専	青色申	専従 配	他	事・家	次年送

居住年月日	平・令　・　・	住宅特定取得以外	

①所得のなかった人の事項

該当する項目の番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

1．下記の人の扶養又は援助を受けていた。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄＿＿＿＿

2．学生　学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　学年＿＿＿＿

3．病気療養中　＿＿＿年＿＿＿月から

4．生活保護法による生活扶助を受けている。　＿＿＿年＿＿＿月から＿＿＿年＿＿＿月まで

5．失業給付金を受けていた。　＿＿＿年＿＿＿月退職　年間受給額＿＿＿＿＿＿円

6．右記の年金を受給していた。（○で囲んでください。）　遺族年金・遺族恩給・障害年金・老齢福祉年金・その他（　　）

7．預貯金で生活していた。　＿＿＿年＿＿＿月頃から

8．その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②給与収入の内訳

勤務先所在地・勤務先名・電話番号	収入金額
	円

③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

④配当所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定日	収入金額	必要経費
		・　・	円	円
		・　・		
		・　・		
		・　・		
		・　・		
		・　・		
		・　・		

⑤雑所得（公的年金以外）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

⑥総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	所得金額
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					
一時						
					合計	

※ 特別控除額の限度額は50万円です。
※ 所得金額を表面㋕～㋚の該当する箇所へ、㋙と㋚については、1/2にした後に㋕と合計し、表面⑧へ記入してください。

⑦扶養親族等又は事業専従者のうち君津市外に住所のある人

氏　名	住　所

様

令和２年度
市民税・県民税　申告書

受　付　印

申告書の提出は

３月１６日（月）までです。

「申告書の記入例」を参照して、
記入してください。

お問い合わせ先

君津市財政部　課税課

電話　０４３９－５６－１１２２
１５０４