

滝沢市長 様 年 月 日提出 受付印	令和3年1月1日の住居	行政区番号	納税者コード	世帯番号
	フリガナ	明・大 昭・平	勤務先業種 勤務 業種	自宅・携帯
	氏名	年月日	電話番号	個人番号
	フリガナ	世帯主との続柄		
	世帯主名			

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
⑬ 社会保険料控除	円
合計	円
⑮ 生命保険料控除	円
⑯ 地震保険料控除	円

⑰～⑲ 寡婦控除、死別、生死不明、離婚、未婚、ひとり親控除、⑳ 勤労学生控除 (学校名)

㉑ 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

㉒ 配偶者控除・特別配偶者控除・同一生計配偶者控除

氏名	生年月日	明・大 昭・平	円
----	------	---------	---

㉓ 扶養控除

1	氏名	生年月日	明・大 昭・平	同居・別居の区分	控除額	万円
2	氏名	生年月日	明・大 昭・平	同居・別居の区分	控除額	万円
3	氏名	生年月日	明・大 昭・平	同居・別居の区分	控除額	万円
4	氏名	生年月日	明・大 昭・平	同居・別居の区分	控除額	万円

16 (控除対象外) 扶養親族

1	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	控除額	万円
2	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	控除額	万円
3	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	控除額	万円

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

㉔ 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	円

㉕ 医療費控除

支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額	円
----------	---	---------------	---

5 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)

1 収入金額等	2 所得金額	3 所得から差し引かれる金額	4 所得から差し引かれる金額
事業 営業等	事業 営業等	社会保険料控除	社会保険料控除
農業	農業	小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済等掛金控除
不動産	不動産	生命保険料控除	生命保険料控除
利子	利子	地震保険料控除	地震保険料控除
配当	配当	寡婦 ひとり親控除	寡婦 ひとり親控除
給与	給与	勤労学生・障害者控除	勤労学生・障害者控除
公的年金等	公的年金等	配偶者(特別)控除	配偶者(特別)控除
業務	業務	扶養控除	扶養控除
その他	その他	基礎控除	基礎控除
短期	短期	㉓から㉔までの計	㉓から㉔までの計
長期	長期	雑損控除	雑損控除
一時	一時	医療費控除	医療費控除
合計	合計	合計	合計
		430,000	430,000

分限課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分限課税専用)」を合わせて提出してください。

「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。

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

