

令和6年度 市民税・県民税 申告書 うるま市長 様

(令和5年中の収入)

令和6年 月 日提出

99 CD

受 付	現住所	電話番号	受付	入力	点検
	1月1日現在の住所	代理人の氏名		続柄	
	フリガナ	生年月日			
	提出氏名	個人番号			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料	
	国民健康保険税	円	国民年金保険料	円	
	介護保険料	円	後期高齢者保険料	円	
	源泉社保	円			
⑮生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
	円		円		
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
⑯地震保険料控除	介護医療保険料の計		旧長期損害保険料の計		
	円		円		
本人控除	⑰ □寡婦控除〔□死別 □離婚 □生死不明 □未帰還〕				
	⑱ □ひとり親控除				
	⑲ □勤労学生控除（学校名：_____）				
	⑳ □障害者控除〔□身体 □精神 □療育_____級〕				
⑳～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者氏名	生年月日	㉑障害者控除		
	個人番号		□身体 □療育 _____級 □精神 _____級		
㉓ 扶養控除及び16歳未満の扶養親族	氏名	生年月日	続柄	居住区分	㉑障害者控除
	個人番号			同・別	□身体 □精神 _____級 □療育 _____級
	氏名	生年月日	続柄	居住区分	㉑障害者控除
	個人番号			同・別	□身体 □精神 _____級 □療育 _____級
	氏名	生年月日	続柄	居住区分	㉑障害者控除
	個人番号			同・別	□身体 □精神 _____級 □療育 _____級

㉑扶養親族無し □ ※別居の扶養親族がいる場合は、裏面「12」の記入をして下さい。

㉕ 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	保険などで補てんされる金額	差引損失金額のうち災害関連支出の金額
㉖ 医療費控除	1.支払った医療費	2.特定一般用医薬品等購入費	保険などで補てんされる金額
	円	円	円

専従者給与収入	円	給与・公的年金等に係る所得以外の 市民税・県民税の納税方法
源泉徴収税額	円	
※職員記入欄	還 追 案	給与から差引（特別徴収） □ 自分で納付（普通徴収） □

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		農 業	イ	
		不 動 産	ウ	
		利 子	エ	
		配 当	オ	
		給 与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		業 務	ク	
	総合譲渡	そ の 他	ケ	
		短 期	コ	
	長 期	サ		
	一 時	シ		
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	公的年金等	⑦	
		業 務	⑧	
		そ の 他	⑨	
		合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪		
	合 計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰⑱	0,000	
	勤労学生・障害者控除	⑲⑳	0,000	
	配偶者控除	㉑	0,000	
	配偶者特別控除	㉒	0,000	
	扶 養 控 除	㉓	0,000	
	基 礎 控 除	㉔	0,000	
雑 損 控 除	㉕			
	医 療 費 控 除	㉖		
	寄 附 金 控 除	㉗		
	合 計	㉘		

※申告期限は3月15日まで

(税務署へ確定申告をした人は、この申告書を提出する必要はありません)

