

受付印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## 令和6年度 市民税・県民税申告書（所得控除追加用）

|      |  |      |               |  |
|------|--|------|---------------|--|
| 住所   |  |      | 個人番号          |  |
| フリガナ |  | 電話番号 |               |  |
| 氏名   |  | 生年月日 | T・S・H・R 年 月 日 |  |

代理人氏名\_\_\_\_\_ 申告者との続柄\_\_\_\_\_ 電話番号\_\_\_\_\_

| 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                                           |                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----|
| ※要証明                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                       |   | ・              |          |                                                       |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 損害金額                                                                                                                                                  |   | 保険金などで補てんされる金額 |          | 差引損失額のうち災害関連支出の金額                                     |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 円                                                                                                                                                     |   | 円              |          | 円                                                     |                                                                |    |
| 医療費控除                                                                                                                                |  | 支払った医療費等                                                                                                                                              |   | 保険金などで補てんされる金額 |          | 令和6年度医療費控除の明細書を添付してください。(領収書は提出不要です。)医療費控除は選択適用になります。 |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 円                                                                                                                                                     |   | 円              |          |                                                       |                                                                |    |
| セルフメディケーション税制                                                                                                                        |  | 円                                                                                                                                                     |   | 円              |          |                                                       |                                                                |    |
| 社会保険料控除                                                                                                                              |  | 国民健康保険・後期高齢者医療保険                                                                                                                                      |   | 円              |          | 介護保険                                                  |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 円                                                                                                                                                     |   | 円              |          | 円                                                     |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 国民年金 ※要証明                                                                                                                                             |   | 円              |          | その他・源泉徴収票のとおり                                         |                                                                |    |
| 小規模企業共済等掛金控除 ※要証明                                                                                                                    |  | 円                                                                                                                                                     |   | 円              |          |                                                       |                                                                |    |
| 生命保険料控除 ※要証明                                                                                                                         |  | 新契約 一般分保険料                                                                                                                                            |   | 新契約 個人年金分保険料   |          | 新契約 介護医療分保険料                                          |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 円                                                                                                                                                     |   | 円              |          | 円                                                     |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 旧契約 一般分保険料                                                                                                                                            |   | 旧契約 個人年金分保険料   |          |                                                       |                                                                |    |
| 円                                                                                                                                    |  | 円                                                                                                                                                     |   |                |          |                                                       |                                                                |    |
| 地震保険料控除 ※要証明                                                                                                                         |  | 地震保険料                                                                                                                                                 |   |                | 旧長期損害保険料 |                                                       |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | 円                                                                                                                                                     |   |                | 円        |                                                       |                                                                |    |
| 本人に関する事項<br>※該当に✓をしてください                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 寡婦<br>( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還 ) |   |                |          | <input type="checkbox"/> ひとり親                         |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> 障害者 ※手帳の写し<br>(身体・精神・療育・認定書 級)                                                                                               |   |                |          | <input type="checkbox"/> 勤労学生 ※学生証の写し<br>(学校名 )       |                                                                |    |
| 配偶者に関する事項                                                                                                                            |  | 氏 名                                                                                                                                                   |   | 続柄             | 生年月日     | 障害者                                                   | 居住状況                                                           |    |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                       |   | 配偶者            | T・S・H・R  | 身・精・療・認                                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居(国外) |    |
|                                                                                                                                      |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                  |   |                | 年 月 日    | 級                                                     | 同配                                                             |    |
|                                                                                                                                      |  | 配偶者の給与収入金額 円                                                                                                                                          |   | 配偶者の年金収入金額 円   |          | その他の所得金額 円                                            |                                                                |    |
| 扶養親族等に関する事項                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                       |   |                | T・S・H・R  | 身・精・療・認                                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居(国外) | 調整 |
|                                                                                                                                      |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                  |   |                | 年 月 日    | 級                                                     |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                       |   |                | T・S・H・R  | 身・精・療・認                                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居(国外) | 調整 |
|                                                                                                                                      |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                  |   |                | 年 月 日    | 級                                                     |                                                                |    |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                       |   |                | T・S・H・R  | 身・精・療・認                                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居(国外) | 調整 |
| <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |  | 年 月 日                                                                                                                                                 | 級 |                |          |                                                       |                                                                |    |

※別居の配偶者や扶養親族等がいる場合は、裏面も記入してください。

※要証明のサイン及び障害者控除、勤労学生控除は、控除証明書等の添付が必須です。

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| 投入 |  | 内点 |  |
|----|--|----|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

| 別居の<br>配偶者や<br>親族等に<br>関する事項 | 氏名 | 住所 | 国外居住                                                                                                                                                               |
|------------------------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              |    |    | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ３０歳未満または７０歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> ３８万円以上の支払 |
|                              |    |    | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ３０歳未満または７０歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> ３８万円以上の支払 |
|                              |    |    | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ３０歳未満または７０歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> ３８万円以上の支払 |

※日本国外に居住する親族の場合は，親族関係書類（その親族が年齢３０歳以上７０歳未満で，留学により国内に住所及び居所を有しなくなった親族である場合には，親族関係書類に加えて留学ビザ等書類）及び送金関係書類の提出が必要です。