

# 令和3年度分 市民税・府民税申告書

|                 |                   |           |           |
|-----------------|-------------------|-----------|-----------|
| (宛先)<br>宇治市長 宛て | 令和3年<br>1月1日<br>住 | 宇治市       | 職業・勤務先・屋号 |
| 年 月 日<br>提出     | 現住所               |           | 電話番号      |
| フリガナ<br>氏 名     | 生 年 月 日           | 個人<br>番 号 |           |

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(注意) ※印欄は、記入しないでください。

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 13   | 社会保険の種類  | 支払った保険料                                  |   |
|  | 社会保険料控除  |  | 円   |
|  | 合計   |  | 円   |
| 15   | 新生命保険料の計   | 旧生命保険料の計                                 | 円   |
|  | 新個人年金保険料の計   | 旧個人年金保険料の計                               | 円   |
|  | 介護医療保険料の計  |  | 円   |
|  | 地震保険料の計  | 旧長期損害保険料の計                               | 円   |
| 16   | 地震保険料控除  |  | 円   |
| 17~19  | <input type="checkbox"/> 寡婦控除<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> ひとり親控除<br><input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | <input type="checkbox"/> ひとり親控除<br>(学校名) | <input type="checkbox"/> 勤労学生控除                         |
| 20   | 氏名   | 障害の程度                                    | 身精 級度   |
|  | 個人番号   |  |   |
| 21・22  | 配偶者氏名  | 生年月日                                     | 明・大・昭・平   |
|  | 個人番号   | 配偶者の合計所得金額                               | 円   |
| 23   | 氏名   | 生年月日                                     | 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> |
|  | 個人番号   |  | * 万円  |
|  | 氏名   | 生年月日                                     | 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> |
| 16歳未満の扶養親族(控除対象外)                            | 氏名   | 生年月日                                     | 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> |
|  | 個人番号   |  | * 万円  |
|  | 氏名   | 生年月日                                     | 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> |
| 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。 |  |  | 扶養控除額の合計 * 万円   |
| 26   | 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   | 保険金等で補填される金額                             | 差引損失額のうち災害関連支出の金額                                       |
| 27   | 支払った医療費等   | 保険金等で補填される金額                             | 円   |

|                |              |         |   |   |
|----------------|--------------|---------|---|---|
| 1 収入金額         | 事業           | 営業等     | ア | 円 |
|                | 業            | 農 業     | イ |   |
|                | 不 動 産        | ウ       |   |   |
|                | 利 子          | エ       |   |   |
|                | 配 当          | オ       |   |   |
|                | 給 与          | カ       |   |   |
|                | 公的年金等        | キ       |   |   |
|                | 雑            | 業 務     | ク |   |
|                | その他          | ケ       |   |   |
|                | 総合譲渡         | 短 期     | コ |   |
| 長 期            | サ            |         |   |   |
| 一 時            | シ            |         |   |   |
| 2 所得金額         | 事業           | 営業等     | ① |   |
|                | 業            | 農 業     | ② |   |
|                | 不 動 産        | ③       |   |   |
|                | 利 子          | ④       |   |   |
|                | 配 当          | ⑤       |   |   |
|                | 給 与          | ⑥       |   |   |
|                | 公的年金等        | ⑦       |   |   |
|                | 雑            | 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    | ⑰       | * |   |
|                | 勤労学生控除・障害者控除 | ⑱       | * |   |
|                | 配偶者(特別)控除    | ⑲       | * |   |
|                | 扶養控除         | ⑳       | * |   |
|                | 基礎控除         | ㉑       | * |   |
|                | ⑬から㉑までの計     | ㉒       | * |   |
| 雑損控除           | ㉓            | *       |   |   |
| 医療費控除          | ㉔            | *       |   |   |
| 合 計            | (㉒+㉓+㉔)      | ㉕       | * |   |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
| 整理番号 |  |  |  |
|      |  |  |  |
| 生年月日 |  |  |  |
|      |  |  |  |

|             |          |             |            |
|-------------|----------|-------------|------------|
| 控対配<br>一般老人 | 同配<br>専配 | 扶養親族        | 扶養障害       |
|             |          | 特老一<br>定人同居 | 特老一<br>年同居 |
|             |          |             |            |
| 本人該当欄       |          |             |            |
| 本人障害<br>その他 | 寡婦       | ひとり親        | 未成年者       |
|             |          |             |            |
| 所得調整        |          |             |            |

| コード | 金額 |
|-----|----|
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |

5 給与所得及び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歳未満の人は給与所得以外)の市民税・府民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)

自分で納付(普通徴収)

◎上場株式等の配当所得等及び譲渡所得等について、申告不要制度を利用する場合は

配当所得等

譲渡所得等

「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。)を記入してください。

裏面にも記入する欄がありますから注意してください。

## 6 給与所得の内訳

日給等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 | 収 |
|---------|---|---|------|---|---|
| 1       |   | 円 |      |   | 円 |
| 2       |   |   |      |   |   |
| 3       |   |   |      |   |   |
| 4       |   |   |      |   |   |
| 5       |   |   |      |   |   |
| 6       |   |   |      |   |   |
| 7       |   |   |      |   |   |
| 8       |   |   |      |   |   |
| 9       |   |   |      |   |   |
| 10      |   |   |      |   |   |
| 11      |   |   |      |   |   |
| 12      |   |   |      |   |   |
| 賞与等     |   |   |      |   | 円 |
| 合計      |   |   |      |   | 円 |
| 勤務先名    |   |   |      |   |   |
| 勤務先所在地  |   |   |      |   |   |
| 勤務先電話番号 |   |   |      |   |   |

## 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    |
|         |          | ・      |      |      |
|         |          | ・      |      |      |
|         |          | ・      |      |      |

## 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    |
|    |          |      |      |
|    |          |      |      |

国外株式等に係る外国所得税額

## 10 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(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) |
|------|----|------|------|-----------------|---------------|------------------|
| 総合譲渡 | 短期 | 円    | 円    | 円               | 円             | 円                |
|      | 長期 |      |      |                 |               | 円                |
| 一時   |    |      |      |                 |               | 円                |
| ニ 合計 |    |      |      |                 | イ+[(ロ+ハ)×1/2] |                  |

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。

右のニの金額を表面のイの所得金額欄に記入してください。

## 11 事業専従者に関する事項

| フリガナ氏名<br>個人番号    | 続柄 | 生年月日         | 従事月数 | 専従者給与(控除)額 |
|-------------------|----|--------------|------|------------|
|                   |    | 明・大・昭・平<br>・ |      | 円          |
|                   |    | 明・大・昭・平<br>・ |      |            |
| 合計額               |    |              |      |            |
| 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  |

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

| フリガナ氏名<br>個人番号 | 続柄 | 住所 |
|----------------|----|----|
|                |    |    |
|                |    |    |
|                |    |    |

## ◎ <所得がなかった人>

|   |  |
|---|--|
| 1 | 次の人に扶養又は援助されていた<br>住所<br>氏名 (続柄)                                 |
| 2 | 遺族年金、障害年金等を受給していた<br>(年金の種類) 遺族年金、老齢福祉年金、障害年金、児童扶養手当、増加恩給、公務扶助料等 |
| 3 | 無職だった 月 から 月 まで  |
| 4 | その他の理由で所得がなかった人は、昨年の生活状況について記入してください。                            |

分離課税に係る所得等のある人は、「市民税・府民税申告書（分離課税等用）」を併せて提出してください。

この申告書を提出した人は事業税の申告書を提出する必要がありません。

## 16 所得金額調整控除に関する事項

|                |    |      |              |              |    |    |          |
|----------------|----|------|--------------|--------------|----|----|----------|
| フリガナ氏名<br>個人番号 | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭<br>平・令 | 特別障害者に該当する場合 | 身精 | 級度 | 別居の場合の住所 |
|----------------|----|------|--------------|--------------|----|----|----------|

## 13 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又は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記入してください。

|              |   |
|--------------|---|
| 配当割額控除額      | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額 |   |

## 14 寄附金に関する事項

|                     |   |
|---------------------|---|
| 都道府県・市町村分           | 円 |
| 京都府の共同募金会・日本赤十字社支部分 |   |
| 京都府条例指定分            |   |

「都道府県・市町村分」及び「京都府の共同募金会・日本赤十字社支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

「京都府条例指定分」の欄には、京都府の条例で指定された団体へ寄附した金額を記入してください。

## 15 事業税に関する事項

|                                     |       |              |   |
|-------------------------------------|-------|--------------|---|
| 非課税所得等                              | 番号    | 所得金額         | 円 |
| 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等                         | 資産の種類 | 損失額、被災損失額(白) | 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 |       |              |   |

## 【通信欄】

令和3年1月1日現在は、宇治市以外に居住していた。

住所