

分
離
課
税
に
係
る
所
得
が
あ
る
方
は
、「
市
県
民
税
・
国
民
健
康
保
険
料
申
告
書
（
分
離
課
税
用
）
」
を
あ
わ
せ
て
提
出
し
て
く
だ
さ
い
。

営
業
等
・
農
業
・
不
動
産
所
得
が
あ
る
方
は
、
対
応
す
る
「
収
支
内
訳
書
」
を
あ
わ
せ
て
提
出
し
て
く
だ
さ
い
。

申告書記載方法

市民税・国民健康保険料 申告書

太枠の中を記入してください。

申告の内容について、税務課より確認の連絡をすることがありますので、日中、連絡のつく電話番号を記入してください

表面

宇和島市長 殿		の住所 フリガナ		宇和島市	
提出年月日		氏名			
年	月	日	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 社会保険料 国民健康保険料	支払った保険料 円
15	生命保険料控除	【13～16の所得控除について】 1年間に支払った保険料等の金額の合計額を記入してください。 国民年金保険料・小規模企業共済等掛金・生命保険料・地震保険料については、 控除証明書等の原本を添付 してください。 ※年末調整で申告し、源泉徴収票に控除に関する事項が記載されている場合は源泉徴収票を添付してください。	円
16	地震保険料控除	【18・19の所得控除について】 学生証や障害者手帳等の写しを添付してください。 ※年末調整で申告し、源泉徴収票に控除に関する事項が記載されている場合は源泉徴収票を添付してください。	円
20～21	配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者のフリガナ 氏名 生年月日 個人番号 19 障害者控除区分 配偶者の合計所得金額 (収入ではなく所得を記入) □ 普通障害 □ 特別障害 □ 同生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	円
22～23	扶養控除・特定親族特別控除	【20～23の所得控除について】 別紙「所得・控除一覧表」を参照し、必要事項を記入してください。 ※別居の扶養親族等がある場合は、裏面「12 別居の扶養親族等に関する事項」に必要事項を記入し、国外居住者がいる場合は必要書類を添付してください。	円

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16	16歳未満の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
22	22歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
23	23歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
24	24歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
25	25歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
26	26歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
27	27歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
28	28歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
29	29歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
30	30歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
31	31歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
32	32歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
33	33歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
34	34歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
35	35歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
36	36歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
37	37歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
38	38歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
39	39歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
40	40歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
41	41歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
42	42歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
43	43歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
44	44歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
45	45歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
46	46歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
47	47歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
48	48歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
49	49歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
50	50歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
51	51歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
52	52歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
53	53歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
54	54歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
55	55歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
56	56歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
57	57歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
58	58歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
59	59歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
60	60歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
61	61歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
62	62歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
63	63歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
64	64歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
65	65歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
66	66歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
67	67歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
68	68歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
69	69歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
70	70歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
71	71歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
72	72歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
73	73歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
74	74歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
75	75歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
76	76歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
77	77歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
78	78歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
79	79歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
80	80歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
81	81歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
82	82歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
83	83歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
84	84歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
85	85歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
86	86歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
87	87歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
88	88歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
89	89歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
90	90歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
91	91歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
92	92歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
93	93歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
94	94歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
95	95歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
96	96歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
97	97歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
98	98歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
99	99歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円
100	100歳以上の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 居住区分 19 障害者控除区分 □ 同居 □ 別居 □ 普通障害 □ 特別障害	円

26	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 【27医療費控除について】 「医療費控除の明細書」を作成し、各項目に転記してください。 ※医療費控除を受けるには、 医療費控除の明細書の添付が必要です。 (医療費のお知らせを使用する場合は原本の添付が必要です。)	円
27	医療費控除	控除区分の選択 □ 通常の医療費控除 □ セルフメディケーション税制	円

14 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	所得金額調整控除の適用を受ける場合は、別紙「所得・控除一覧表」を参照し、該当する内容について記入してください。
氏名	

1	収入金額等	事業 営業等 農業 不動産 利子 配当 給与 (内 専従者給与) 公的年金等 雑損 業務 その他 短期 長期 一時	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	収支内訳書を作成し、収入金額の計を転記してください。 ●源泉徴収票がある方 支払金額を記入し、 源泉徴収票を添付 してください。 ●給与所得の源泉徴収票がない方 裏面の「6 給与所得の内訳」欄を記入していただき、その合計額を記入してください。
2	所得金額等	事業 営業等 農業 不動産 利子 配当 給与 (内 専従者給与) 公的年金等 雑損 業務 その他 合計 (7+8+9) 総合譲渡・一時 合計	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	収支内訳書を作成し、所得金額を転記してください。 ●給与所得の源泉徴収票がある方 給与所得控除後の金額を記入してください。 ●給与所得の源泉徴収票がない方及び公的年金等の源泉徴収票がある方 別紙「所得・控除一覧表」を参照し、所得金額を記入してください。
4	所得から差し引かれる金額	社会保険料控除 小規模企業共済等掛金控除 生命保険料控除 地震保険料控除 寡婦、ひとり親控除 勤労学生、障害者控除 配偶者(特別)控除 扶養控除 特定親族特別控除 基礎控除 13から24までの計 雑損控除 医療費控除 合計 (25+26+27)	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	別紙「所得・控除一覧表」を参照し、各項目の控除額を記入してください。 ※生命保険料控除及び地震保険料控除については、 支払金額や保険の種類から計算した控除額を記入する必要がありますのでご注意ください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4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

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

※ 所得金額調整控除1項に該当する場合は「1」、2項に該当する場合は「2」、両方に該当する場合は「3」を給与所得の区分欄に記入してください。(1項又は両方に該当する場合は下記14所得金額に関する事項も記入してください。)

6 給与所得の内訳

日給など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	日	円	
2	<div>給与所得の源泉徴収票がない方は記入していただき、合計金額を表面に転記してください。</div>				円
3					円
4					円
5					円
6					円
7					円
8					円
9	円	日	円		
10	円	日	円		
11	円	日	円		
12	円	日	円		
賞 与 等			円		
合 計			円		
法人 番 号 又 は 所 在 地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項 ※収支内訳書を添付してください

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別額
		円	円	円
営業・農業・不動産収入がある方は、作成した 収支内訳書の内容を転記してください。				
				円
				円
				円
				円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
9. 雑所得（公的年金等以外）に関する事項			国外株式等に係る外国所得税額	円

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

原稿料等の報酬や個人年金の受取り等がある場合に記入していただき、収入と所得を表面に記入してください。支払調書や支払通知書を添付してください。

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		<u>土地・建物以外の資産に係る譲渡収入がある場合や、生命保険の満期や解約に伴う収入など一時的な収入がある場合に記入してください。イ・ロ・ハ・ニの数字を表面に転記してください。特別控除額はそれぞれ50万円です。</u>	金額
総合譲渡	短期		(特別控除額)
	長期		円
一時			円
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11の所得金額欄へ記入してください。		ニ 合計	$イ + [(ロ + ハ) \times 1/2]$ 円

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄		生年	明大昭	専 従 者 給 与 (控 除) 額	円	
	氏 名			月日	平 令 西				
	個人番号			従 事 月 数				
2	フリガナ		営業・農業・不動産収入がある方で事業専従者が いる場合は、作成した収支内訳書の内容を転記し てください。					者 給 与 除) 額	円
	氏 名								
	個人番号							
3	フリガナ		続柄		月日	平 令 西	(控 除) 額	円	
	氏 名								
		個人番号			従 事 月 数			

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	<p>別居の扶養親族等がいる場合は記入してください。国外居住の場合は区分を選択してください。</p> <p>※国外居住の扶養親族等については、親族関係書類及び送金関係書類の添付が必要です。留学の場合はその証明書類の添付も必要です。30歳以上70歳未満の国外居住扶養親族の方で、留学や障害者に該当しない場合は、親族関係書類及び年間38万円以上の送金確認書類の添付が必要です。</p> <p>※年末調整で申告し、源泉徴収票に控除に関する事項が記載されている場合は源泉徴収票を添付してください。</p>											
2												
3												
	個人番号											<input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

13 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		<p>寄附金税額控除を受ける場合に記入してください。</p> <p>総務大臣の指定を受けた団体へのふるさと納税は「<u>都道府県・市区町村分(特例控除対象)</u>」に該当します。別途寄附金税額控除申告書(一)を記入し、<u>寄附金受領証明書等を添付</u>してください。</p>
愛媛県共同募金会、日本赤十字社愛媛県支部、 都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	愛媛県 宇和島市	