

# 令和 年度 市民税・県民税申告書

※分離課税に係る所得等がある方は、この様式のほかに「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」が必要となります。仙台市ホームページの「申請書・届出書様式のダウンロードサービス」からダウンロードもしくは仙台市役所市民税課までご請求ください。

提出年月日 年 月 日	フリガナ	個人番号	明・大・昭 平・令	年 月 日	職業
(あて先) 仙台市長	氏名	生年月日	電話番号	代理申告者記入欄 (氏名) (続柄)	
住所	(現住所)	電話番号			
	仙台市 区 (1月1日現在) ※現住所と同じ場合は「同上」に☑してください。 [ ] 仙台市 区				

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
	業	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		
		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	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		
	⑦から⑨までの計	⑩			
総合譲渡・一時	⑪				
合計 (①から⑥までの計 + ⑩ + ⑪)	⑫				
4 所得控除金額	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			
	勤労学生・障害者控除	⑲⑳			
	配偶者(特別)控除	㉑㉒			
	扶養控除	㉓			
	基礎控除	㉔			
	⑬から㉔までの合計	㉕			
雑損控除	㉖				
医療費控除	㉗				
合計 (㉕から㉗までの計)	㉘				

### 3 所得控除に関する事項

⑬ 社会保険料控除

社会保険料の種類	支払った保険料
A	円
B	円
C	円
合計額(A+B+C) 円	

⑮ 生命保険料控除

新一般生命保険料の計	介護医療保険料の計	新個人年金保険料の計
円	円	円
旧一般生命保険料の計		旧個人年金保険料の計
円		円

⑯ 地震保険料控除

A 地震保険料の計	B 旧長期損害保険料の計
円	円

⑰～⑲ 寡婦・ひとり親・勤労学生控除

⑰  寡婦控除 [  死別  離婚  生死不明  未帰還 ]  
 ⑱  ひどい親控除  
 ⑲  勤労学生控除 (学校名: )

⑳ 障害者控除

氏名	障害の程度	級度
		級度
氏名	障害の程度	級度
		級度

㉑ 配偶者控除

個人番号: 配偶者の合計所得: 円

同一生計配偶者 (合計㉒が1,000万円を超える場合のみ☑してください)

フリガナ: 氏名: 年 月 日

㉓ 扶養親族

個人番号	フリガナ	氏名	控除額	同居/別居
			万円	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			万円	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			万円	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

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
損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
円	円	円

㉗ 医療費控除

A 支払った医療費	B 保険金などで補填される金額	C 差引負担額(A-B)
円	円	円

セルフレディケーション税制を選択する場合は区分に「1」を記入してください

### 5 給与所得及び公的年金等以外の所得に係る市民税・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)

控除額は手引きにより算出してください。【裏面もご確認のうえ該当項目をご記入願います。】

(仙台市処理欄)

未成	寡婦	ひとり親	本特	本普	勤労	摘要	生命保険料 (所得税控除額を記入)	配偶者特別控除 (所得税控除額を記入)	コード①	コード②					
控配	年少	特定	同老	扶老	その他	同特	地震保険料 (所得税控除額を記入)	所得税の控除合計	コード③	コード④					
個人番号	本人確認	確認書類	個人番号カード	通知カード	被保険者証	運転免許証	その他 ( )	添付資料	相談者	入力者	チェック	翌区分	裏面記載	扶養処理	確指指導
<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	有・無				1・2・3	有・無	済・不要	済・不要

