

令和2年度 市民税・県民税申告書

印西市長宛 現住所 令和2年1月1日現在の住所 フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 電話番号 世帯主の氏名 続柄

(所得のなかった方は、申告書左下「所得のなかった方の記載欄」に記入してください。)

所得金額表 (給与収入、雑所得、事業所得、不動産所得、総合所得、所得合計)

所得控除表 (雑損、医療費、社会保険料、生命保険料、地震保険料、配偶者控除、扶養控除、障害者控除、寡婦・寡夫控除、勤労学生控除)

給与・公的年金等に係る所得以外 (令和2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・県民税の納税方法について

所得のなかった方の記載欄 (前年中どのように生計をたてていたか○をしてください)

寄附金に関する事項 (ふるさと納税含む)

都道府県、市区町村分 (特例控除対象) 住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外) 条例指定分

この申告書は、二枚目が控用(複写式)となっています。

医療費と特例分はいずれか一方のみの適用となります。

提出用 申告書①

源泉徴収票 国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などにはつてください。

令和2年度 市民税・県民税申告書

印西市長宛
現住所
令和2年1月1日現在の住所
フリガナ
氏名
個人番号
生年月日
電話番号
世帯主の氏名
続柄
※記入不要

(所得のなかった方は、申告書左下「所得のなかった方の記載欄」に記入してください。)

所得
給与収入
公的年金等
その他
雑損
医療費
特例分
社会保険料
生命保険料
地震保険料
所得合計
源泉徴収票

※医療費と特例分は、いずれか一方のみの適用となります。

源泉徴収票、国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などにはつってください。

雑損
医療費
特例分
社会保険料
生命保険料
地震保険料
配偶者特別控除
扶養控除
本人該当
基礎控除
雑損
医療費
特例分
社会保険料
生命保険料
地震保険料
配偶者特別控除
扶養控除
本人該当
基礎控除
雑損
医療費
特例分
社会保険料
生命保険料
地震保険料
配偶者特別控除
扶養控除
本人該当
基礎控除

給与・公的年金等に係る所得以外(令和2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・県民税の納税方法について
□給与から差引き(特別徴収) □自分で納付(普通徴収)

所得のなかった方の記載欄(前年中どのように生計をたてていたか○をしてください)
1 預貯金 2 非課税収入 3 その他 4 下記の人より扶養(援助)を受けていた
(遺族・障害年金等) () 住所
氏名

寄附金に関する事項(ふるさと納税含む)
都道府県、市区町村分(特例控除対象)
住所地の共同募金会、日赤支部、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)
条例指定分
都道府県
市区町村