

令和3年度 市民税・県民税申告書

印西市長宛
住所: 令和3年1月1日現在の住所
フリガナ: 個人番号
氏名: 明・大・昭・平・令

(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: 給1
公的年金等: 年2
業務収入: 業3
その他収入: その他
所得合計: 10

この申告書は、二枚目が控用(複写式)となっています。

源泉徴収票

上場株式等に係る所得については、別紙申出書のとおり申告します。

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: 配偶者特別控除
扶養控除: 扶養控除(配偶者を除く)
障害者控除: 障害者控除
寡婦控除: 寡婦控除
ひとり親控除: ひとり親控除
勤労学生控除: 勤労学生控除

※医療費と特例分はいずれか一方のみの適用となります。

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。

給与・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
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、日本赤十字会、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