

平成30年度(29年分)所得 市・民・健・康・保・険・税 申告書

引番	
----	--

珠洲市長	1月1日現在の住所	珠洲市	業種または職業
受付印	フリガナ	氏名	電話番号
平成30年 月 日提出	生年月日	明・大 昭・平	世帯主の氏名
個人番号	本人確認	個・免・保・その他	個人番号確認書類
			返却・預かり

◎所得から差し引かれる金額に関する事項

10	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など
		損害金額	保険金などで補てんされる金額	差引損失のうち災害関連支出の金額
		円	円	円
11	医療費控除	支払医療費	円	保険金などで補てんされる金額
		円		円
12	社会保険料控除	社会保険の種類		支払保険料
				円
				円
		合計		円
14	生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計
		新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計
		介護医療保険料の計	円	
15	地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計
		円		円
16~17	本人該当事項	<input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学校名	
18	障害者控除	氏名	フリガナ	障害の程度
		個人番号		
		氏名	フリガナ	障害の程度
		個人番号		
19~20	配偶者控除・配偶者特別控除	配偶者フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平
		個人番号	配偶者の合計所得	
				円
21	扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平
		個人番号		
		フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平
		個人番号		
		フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平
		個人番号		

収入金額等	事業	営業等	ア
		農業	イ
	不動産	不動産	ウ
	配当	子	エ
	給与	当	オ
	雑額	公的年金等	カ
		その他	ク
		短期	ケ
		長期	コ
総合譲渡一時	時	サ	
所得金額	事業	営業等	①
		農業	②
	不動産	不動産	③
	配当	子	④
	給与	当	⑤
		与	⑥
	雑		⑦
	総合譲渡・一時		⑧
	合計		⑨
所得から差し引かれる金額	雑損控除		⑩
	医療費控除	区分	⑪
	社会保険料控除		⑫
	小規模企業共済等掛金控除		⑬
	生命保険料控除		⑭
	地震保険料控除		⑮
	寡婦(寡夫)控除		⑯
	0,000		
	勤労学生・障害者控除	⑰~⑱	0,000
	配偶者控除	⑲	0,000
	配偶者特別控除	⑳	0,000
	扶養控除	㉑	0,000
基礎控除	㉒	330,000	
合計	㉓		

16歳未満の扶養親族	1	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号			控除額	万円
	2	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号			控除額	万円
	3	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号			控除額	万円

市外の控除対象扶養親族がいる場合は、裏面左下の欄に住所情報等を記載してください。

◎寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円	条例	都道府県	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	円	指定分	市区町村	円

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄付した金額を記入してください。
 「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

受付	入力
----	----

◎農業所得

科目	作付面積	販売金額	家事消費
水稲	a	円	円
かぼちゃ			
すいか			
りんご			
しいたけ(生)			
しいたけ(乾)			
まつたけ			
小計			
雑収入			
合計		A	

◎営業所得

科目	金額
売上金額	円
家事消費	
収入金額合計	A
仕入金額	
減価償却費	
地代家賃	
水道光熱費	
雑費	
合計	B
専従者控除	C
所得金額(A-B-C)	

◎不動産所得

科目	金額
賃貸料	円
その他	
収入金額合計	A
減価償却費	
租税公課	
損害保険料	
修繕費	
雑費	
合計	B
所得金額(A-B)	

科目	金額	科目	金額
雇人費		農業・衛生費	
小作料・賃借料		諸材料費	
減価償却費		修繕費	
租税公課		動力光熱費	
種苗費		専従者控除	
肥料費			
飼料費			
農具費		雑費	
合計		B	
専従者控除		C	
所得金額(A-B-C)			

備考(雇人氏名・専従者氏名など)

減価償却費の計算							
名称	取得年月	取得価格	耐用年数	専用割合	減価償却費	購入先	
トラクター	・	円	7	%	円		
耕運機	・		7				
田植機	・		7				
コンバイン	・		7				
バインダー	・		7				
ハーベスター	・		7				
もみすり機	・		7				
大型乾燥機	・		7				
農業用軽自動車	・		4				
貨物自動車	・		5				
合計							

◎給与所得

月	日	給	日数	月収	月	日	給	日数	月収	科目	金額
1		円		円	7		円		円	賞与等	
2					8					合計	
3					9					勤務先住所	
4					10					勤務先名	
5					11					電話番号	
6					12						

◎市外の扶養親族に関する事項

フリガナ	氏名	生年月日	明・大 昭・平	続柄
1	住所	個人番号		
フリガナ	氏名	生年月日	明・大 昭・平	続柄
2	住所	個人番号		
フリガナ	氏名	生年月日	明・大 昭・平	続柄
3	住所	個人番号		

◎雑所得(公的年金以外)

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

◎所得がなかった方の記載欄

平成29年中に所得の無かった方は、昨年(前年)の生活状況について当てはまる所を記入してください

- 下記の人から扶養、または援助を受けていた(住所)(氏名)(続柄)
- 学生だった()学校()学部()学年
- その他
 - 失業中
 - 病気療養中
 - 遺族年金受給者
 - 障害年金受給者
 - その他(下の括弧内に記入してください)