

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	生年月日
年 月 日	氏名	明・大・昭 平・令	年 月 日
(あて先) 仙台市長 		職業	
		電話番号	
住所 (現住所) 仙台市 区		代理申告者記入欄 (氏名) (続柄)	
(1月1日現在) ※現住所と同じ場合は「同上」に☑してください。		[<input type="checkbox"/> 同上] 仙台市 区	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	業	業	イ	
	不	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	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		⑰～⑱	
	勤労学生、障害者控除		⑲～⑳	
	配偶者(特別)控除		㉑～㉒	
	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

(仙台市処理欄) 宛名CD

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		円	
⑰～⑱ 寡婦、ひとり親、勤労学生控除 (学校名:)				
⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 [<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還]				
⑱ <input type="checkbox"/> ひどい親控除				
⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名:)				
⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度	級度	
	氏名	障害の程度	級度	
㉑～㉒ 配偶者控除	個人番号	配偶者の合計所得	円	
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (合計㉑が1,000万円を超える場合のみ☑してください)			
	フリガナ	明・大・昭・平・令	年 月 日	
氏名		氏名		
㉓ 扶養親族	個人番号	控除額	万円	
	フリガナ	氏名	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	続柄	年 月 日 生	日 生
	個人番号	控除額	万円	
	フリガナ	氏名	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	氏名	続柄	年 月 日 生	日 生
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)

<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>未成</td><td>寡婦</td><td>ひとり親</td><td>本特</td><td>本普</td><td>勤労</td> </tr> <tr> <td>控配</td><td>年少</td><td>特定</td><td>同老</td><td>扶老</td><td>その他</td> </tr> <tr> <td>同特</td><td>同障</td><td>普通</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>	未成	寡婦	ひとり親	本特	本普	勤労	控配	年少	特定	同老	扶老	その他	同特	同障	普通				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>生命保険料 (所得税控除額を記入)</td> </tr> <tr> <td>地震保険料 (所得税控除額を記入)</td> </tr> </table>	生命保険料 (所得税控除額を記入)	地震保険料 (所得税控除額を記入)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>基礎控除 (所得税控除額を記入)</td> </tr> <tr> <td>配偶者特別控除 (所得税控除額を記入)</td> </tr> </table>	基礎控除 (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)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>コード①</td> <td>コード②</td> </tr> <tr> <td>コード③</td> <td>コード④</td> </tr> </table>	コード①	コード②	コード③	コード④	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>個人番号</td> <td>本人確認</td> <td>確認書類</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 確認</td> <td><input type="checkbox"/> 確認</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号カード</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 未確認</td> <td><input type="checkbox"/> 未確認</td> <td><input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 被保険者証</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </table>	個人番号	本人確認	確認書類	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 被保険者証			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>所得税の控除合計</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	所得税の控除合計		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>添付資料</td> <td>相談者</td> <td>入力者</td> <td>チェック</td> <td>翌区分</td> <td>裏面記載</td> <td>扶養処理</td> <td>確申指導</td> </tr> <tr> <td>有・無</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1・2・3</td> <td>有・無</td> <td>済・不要</td> <td>済・不要</td> </tr> </table>	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	確申指導	有・無				1・2・3	有・無	済・不要	済・不要
未成	寡婦	ひとり親	本特	本普	勤労																																																									
控配	年少	特定	同老	扶老	その他																																																									
同特	同障	普通																																																												
生命保険料 (所得税控除額を記入)																																																														
地震保険料 (所得税控除額を記入)																																																														
基礎控除 (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																																																													
コード③	コード④																																																													
個人番号	本人確認	確認書類																																																												
<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード																																																												
<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 被保険者証																																																												
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()																																																												
所得税の控除合計																																																														
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	確申指導																																																							
有・無				1・2・3	有・無	済・不要	済・不要																																																							

