

分離課税に係る所得等のある方は、「市道民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。
この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

令和5年度分 市道民税 申告書

北海道滝川市長 殿 提出年月日 年 月 日		現 住 所		業種又は職業		整理番号	
		1月1日現在の住所 フリガナ		電話番号		続 柄	
				個人番号			
				氏 名		生 年 月 日	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項				代理者氏名		続 柄	
----------------------	--	--	--	-------	--	-----	--

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料			
			円			
			円			
			円			
	合 計		円			
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計			
	円		円			
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
	円		円			
	介護医療保険料の計		円			
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
	円		円			
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除		⑱ ひとり親控除		⑲ 勤労学生控除		
[寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除]		[死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還]		(学校名)		
⑳ 障害者控除	氏名		障害の程度		円	
	個人番号					
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名		配偶者の合計所得金額		円	
	個人番号				□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
㉓ 扶養控除	1	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円
	2	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円
	3	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円
	4	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円

(控除対象外)	1	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円
	2	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円
	3	氏名	生年月日	□ 同居 □ 別居	続柄	万円

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、住所及び個人番号を記入してください。

㉔ 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	差し損失額のうち災害関連支出の金額
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
	円	円	

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和5年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農 業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
2 所得金額	給与	カ		
	雑	公的年金等	キ	
	業 務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	短期	コ	
3 所得金額	長期	サ		
	一時	シ		
	事業	営業等	①	
	農 業	②		
	不動産	③		
4 所得から差し引かれる金額	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
	業 務	⑧		
5 所得から差し引かれる金額	その他	⑨		
	合計	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
	6 所得から差し引かれる金額	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		
7 所得から差し引かれる金額	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までの計	㉕		
8 所得から差し引かれる金額	雑損控除	㉖		
	医療費控除	㉗		
	合計	㉘		
	医療費控除	区分		
	合計	㉙		

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

第五号の四様式(第二条関係)

6 給与所得の内訳

〔日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。〕

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配 当 所 得 の 種 類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支 払 確 定 年 月	収 入 金 額	必 要 経 費
		・	円	円
		・		
		・		
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額－必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時				(赤字の時は0)		ハ
				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額
	個人 番号			従事 月数		
2	氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額
	個人 番号			従事 月数		
3	氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額
	個人 番号			従事 月数		
		所得税における青色申告の承認の有無	承認あり	承認なし	合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名	住所	個人 番号
2	氏名	住所	個人 番号
3	氏名	住所	個人 番号

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を税所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、上の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

15 寄附金に関する事項

都 道 府 県、市 区 町 村 分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条 例 指 定 分	都 道 府 県
	市 区 町 村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申請書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	特別障害者に 該当する場合	級 度
別居の場合 の住所						
個人番号						

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用前 の不動産所得		円
事業用資産の 譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(白) 円
前年中の開廃業	開始・廃止	月 日
□ 他都道府県の事務所等		

17 昨年中に所得のなかった人

※該当番号を○で囲んで記入してください。

1	下記の者に扶養されていた。(仕送りされていた等) 住所 _____ 氏名 _____ あなたとの続柄 _____
2	学生であった。 学校名 _____ 卒業予定 年 月
3	次の収入(非課税所得)により生活していた。 □遺族年金 □障害年金 □傷病年金 □失業保険(失業手当)
4	貯蓄により生活していた。
5	病気療養中であった。
6	その他(上記のいずれにも該当しない場合) _____