

令和4年度 市民税・県民税申告書

鳥取市長 様 年 月 日 提出

点検	入刀	資料	受付印
----	----	----	-----

個人番号		フリガナ	
1月1日現在の住所	鳥取市	氏名	
現住所		代理申告者名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話	

収入がなかった人の記載欄

扶養、仕送り
扶養主名: 遺族年金・障害年金 学生
 失業中 生活保護
 その他 理由 ()

2 所得に関する事項

給与	支払者の名称	収入金額	収入金額合計		
		円	円		
		円	円		
公的年金等		円	円		
		円	円		
雑	種目	支払者の名称	収入金額	必要経費	所得金額
業務・その他			円	円	円
			円	円	円
分離	種類	収入	必要経費	特別控除	所得金額
		円	円	円	円

適用条文

源泉所得税額

※総合課税・一時所得については裏面で計算してください。

通知書番号

1	収入金額等	事業	営業等	ア
		農業	業	イ
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	カ	
		一時	シ	

4 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑫ 雑損控除	損害金額	補てんされる金額	災害関連支出の金額		
⑬ 医療費控除	セルフメディケーション:1	支払った医療費の合計	保険金などで補てんされる金額		
⑭ 社会保険料控除	国民健康保険料	介護保険料	国民年金保険料	後期高齢者医療保険料	源泉のとおり・その他
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料	旧生命保険料	介護医療保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料
⑯ 地震保険料控除	地震契約分の支払保険料合計額	旧長期契約分の支払保険料合計額			
⑰ 寡婦・ひとり親勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 生死不明)	<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 勤労学生 (学校名)		
⑱ 障害者控除	氏名	障害の程度 (特別・他級・認)	氏名	障害の程度 (特別・他級・認)	
⑳㉑ 配偶者控除	個人番号	氏名	生年月日	同居/別居	
			明・大昭・平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
㉒ 扶養控除	個人番号	氏名	続柄	生年月日	同居/別居
				明・大昭・平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				明・大昭・平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				明・大昭・平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				平・令 . . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
㉓ 基礎控除					

3	所得金額	事業	営業等	①
		農業	業	②
		不動産		③
		利子		④
		配当		⑤
		給与		⑥
		公的年金等		⑦
		業務		⑧
		その他		⑨
		総合課税・一時		⑩
		合計		⑪

6 事業専従者に関する事項

個人番号	氏名	続柄	生年月日	課税	同居/別居	専従者控除額
			明・大昭・平・令 . . .		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
			明・大昭・平・令 . . .		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
			明・大昭・平・令 . . .		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
			平・令 . . .		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
			平・令 . . .		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
				合計		円

7 寄附金に関する事項

都道府県・市町村分	鳥取県共同募金・日赤鳥取県支部	条例指定分	鳥取県分	鳥取市分
円	円	円	円	円

8 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

給与から差し引き (特別徴収) 自分で納付 (普通徴収)

9 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 円

10 株式等の配当・譲渡所得等の課税方法の選択 (所得税と異なる場合)

所得	金額	円	<input type="checkbox"/> 総合課税 <input type="checkbox"/> 申告分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要
所得	金額	円	<input type="checkbox"/> 総合課税 <input type="checkbox"/> 申告分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要

※ここからは記載しないでください

本人申告	本人元確認	代理人申請	代理人元確認	個人番号確認
個人番号確認	身元確認	代理権確認	身元確認	個人番号確認
番号力/通知力/住民票/住基/()	番号力/選免/障手帳/プレ市申/健保証/旅券/写真付証/()	委任状/戸籍/番号力/健保証/プレ市申/選免/旅券/()	番号力/選免/障手帳/健保証/旅券/写真付証/()	番号力/通知力/住民票/住基/()

5	所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑫
		医療費控除	⑬
		社会保険料控除	⑭
		小規模企業共済等掛金控除	⑮
		生命保険料控除	⑯
		地震保険料控除	⑰
		寡婦・ひとり親控除	⑱-㉑
		勤労学生・障害者控除	⑳-㉑
		配偶者(特別)控除	㉒-㉓
		扶養控除	㉔
		基礎控除	㉕
		合計	㉖

※ここからは記載しないでください

控配	控除対象扶養親族	扶養障害	年少
有老	特定同老	老他	同特特別他
本人障害	ひとり親	勤労学生	本専青申
特別他	寡婦	親	専従配他
			事家次年子特
専給	009	所得税住借額	172
その他雑	015	源泉所得税額	179
一時1/2前	021		
一時特控除	022		
配特控除額(所得税)	134		
居住開始年月日	平・令 . . .	住宅特定取得以外	

◎ () 所得計算書

科 目		金 額
収入金額	売上(収入)金額 ㊶	円
	家事消費 ㊷	
	その他収入 ㊸	
	計 (㊶+㊷+㊸) ㊹	
売上原価	令和2年からの繰越棚卸 ㊺	
	令和3年中の仕入金額 ㊻	
	令和3年12月末現在棚卸 ㊼	
	差引原価 ㊽+㊾-㊿	
必要経費	減価償却費 ア	
	地代・家賃 イ	
	給料・賃金 ウ	
	借入金利息 エ	
	租税公課 オ	
	水道光熱費 カ	
	旅行通信費 キ	
	損害保険料 ク	
	修繕費 ケ	
	消耗品費 コ	
		サ
		シ
	ス	
経費計(ア～ス) ㊿		
必要経費等計 ㊿+㊿		
事業専従者控除額 ㊿		
所得金額(㊹-㊿-㊿)		

上記計算書の㊶、㊷、㊸の金額を表面の該当する所得区分の収入金額、専従者控除額、所得金額の欄に転記してください。

〈減価償却費の内訳〉

資産の区分			取得価格	償却の基礎となる金額	償却方法	耐用年数	償却率	償却期間	本年度分の償却費	事業用割合	本年度分の必要経費算入額	未償却残高	摘要	
種類	面積数量等	取得年月												
			円	円		年		12	円	%	円	円		
								12						
								12						
合 計 (上表アへ転記)														

◎ 総合所得の譲渡、一時所得の計算

種 目		① 収入金額	② 必要経費	③ 差引(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)
総合課税の譲渡	短期	円	円	円	円	A コ 円
	長期					B サ
一 時						C シ

A + {(B + C) × 1/2} により計算した金額を表面の欄に転記してください。(コ、サ、シは表面へ転記)

◎ 別居の場合の住所記載欄

氏 名		住 所	
-----	--	-----	--

◎ 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		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
氏名									
個人番号									

切り離さないでください

委 任 状

申 告 者		代理人 (申告者に代わって手続きをする人)		施設等記載欄 (施設等の従業員の場合は記載してください)	
住 所		住 所		所 在 地	
氏 名	㊿	氏 名		名 称	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	担当者名	

鳥取市長 様

年 月 日

私は上記の者を代理人とし、市民税・県民税申告の権限を委任します。
※ 自筆の場合、押印不要

◎ 日給所得等の月別収入状況

月	日数	金額	月合計	勤務先	月	日数	金額	月合計	勤務先
1	日	円	円		8	日	円	円	
2					9				
3					10				
4					11				
5					12				
6					計				
7					賞与等				
合計 (表面の給与)							カ		
収入欄に転記									

〈不動産所得の収入の内訳〉 種目... 貸家、貸間、アパート、駐車場など

種 目	不動産の所在地	賃借人の住所氏名	月 額	月 数	年 額	その他収入
			円	月	円	円
計						
合 計 (左表㊶へ転記)						

〈地代・家賃の内訳〉

賃貸物件	支払先住所	支払先氏名	月支払額	年支払額	左のうち必要経費算入額
			円	円	円
合 計 (左表イへ転記)					

〈給与・賃金の内訳〉

住 所	氏 名	年齢	従事月数	給与・賃金	賞与等	合 計
		歳	月	円	円	円
合 計 (左表ウへ転記)						

◎ 事業税に関する事項

非課税所得など	
損益通算の特例適用前の不動産所得	
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)
前年中の廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	