氏名と 電話番号 及び 申告書の記載例(表面) 個人番号(マイナンバー)を 必ず記入してください。 国民健康保険額 令和6 年度 市民税·県民税·森林環境税 (兼 介護保険料)申告書 告者番号 連番 **後期高齢者医療保険料** 営業・不動産の収入がある場合 鹿屋市長 個人番号 2 3 7 9 | 0 | 1 | Z 令和6年 月 日 大昭 平 令 华年 雷話 太郎 氏名 裏面に収入と経費の内訳を書き、 提出 34年 1月 **1** B 表面に収入と所得を書いてください。 世帯主名 住所 **鹿屋市共栄町20番1号** 印印 世帯主との続柄 障害・遺族年金の受給者や無収入等の場合は、裏面申出書の欄に記入してください 3 所得から差し引かれる金額に関する事項 2,210,800 ※職員記入欄 支払った保険料 会保険の種類 保険料等の支払がある場合には 国傷 夢保険・後期高齢者 産 86.00 非課税の区 2 . 事業所 会保険料 子年金 131,000 和 3 . 生活保護 収 配 当オ 遺族年金 令和5年中に支払った保険料等の 国保・介護保険・後期高齢者」 与力 884.000 無職・無収入 2. 障害年金 金額を該当の欄に記入してください 内専従 217,000 計 その他 生命保険料の計 金 公的年金等 1.340.300 成 00.430 旧生命保険料の計 雑 業務 隨 特 生命保険 額 介護医療保険料の計 その他 コ 本害普 隌 本人が寡婦、ひとり親または 個人年金保険料の計 短 期 +}-寡婦 障がい者に該当する場合に 個人年金保険料の計 期 記入してください。 時 勤労学生 雲 保 険 料 の 計 旧長期損害保険料の計 84,000 等 2 □ ひとり親 □勤労学生控除 控 除 (学校名) 業農 W. 配偶者の合計所得が、 偶 老配(70歳以上) 勤労学生控除 産 者 同一生計配偶者 不 所 <u>1,330,000円以下の場合に記入し</u> 障害者控除※本人 ● □特別 🗹普通 4 隨害の程度 利 7 特定(19~22歳) てください。 生年月日 2041 . 12. ***** ハナコ 得配 内同居 当 ⑤ 配偶者特別者氏名 配 偶 者 の 合計所得金額 600,000 給 与 ⑥ 334.000 老人(70歳以上) 金 養 合計所得480,000円以下の配偶者が障 730.225 一 般 年月日 損害の 損害を受けた資産の種類 総合譲渡・一時 ⑧ 16 歳 未 満 がい者の場合、扶養する方の合計所得 額 計 (9) が10,000,000円以上であればチェック 特障 損害金額 4 社会保険料控除 10 217,000 をしてください。 小規模企業共済等掛金 (11) 普障 所 医療費 保険金などで補てんされる 生命保険料控除 12 40.000 車 地震保険料控除 13 その他専従 15.000 50,000 か 医療費控除とは 従 ◎寄附金に関する事項 寡婦・ひとり親控除 14 控除額 ら 【令和5年中に支払った医療費】から 勤労学生·障害者控除 (15) 270.000 美 【補填された金額】を差し引いた金額 配偶者控除16 配偶者特別控除 (17) 380.000 5 給与所得・年金所得以外の市民税・県民 が合計所得の5%(または10万円) 脱・森林環境税の納税方法 引 自分で納付(普通徴収) 扶養控除® 380,000 を超えた場合に受けられる控除、又 □ 給与から差引き(特別徴収) か 備 基 礎 控 除 19 480,000 6 収入(給与・年金)に関する事項 はスイッチOTC薬控除(医療費控除 れ ⑩から⑲までの計 ⑳ 収入金額 資料無 収入の種類 支払者 1.817.000 る雑損控除② の特例)です。 給与·年金 株式会社 カノヤ 684.000 金医療費控除② 給与・年金 厚生労働省 1,340,300 ◎課税方式の選択に関する事項 27.304 額合 給与 • 年金 KANOYA有限会社 計 (23) 1,844,304 特定配当等・特定株式等の譲渡所得について 給与、公的年金の収入が 7 所得(給与・年金以外)に関する事項 ・部の申告不要を選択する場合は、□に「✔」 を記入してください。 2,210,800 円円1,321,100 889,700 889.700 特定配当等・特定株式等譲渡所得の

ある場合、それぞれの支払者(会社 等)と、収入金額を記入してください

扶養親族がいる場合、 扶養している親族の氏名、続柄、生年 月日、個人番号(マイナンバー)を書き、 扶養欄にチェックをしてください。 その親族が16歳未満の場合には、16 歳未満の欄にもチェックをしてください。 また、別居している親族を扶養している 場合は住所の記入をしてください。

※ 申告書提出の前に、氏名、電話番号、個人番号(マイナンバー)を必ず書いてください。

8 扶養親族等に関する事項(※扶養・障害者欄は該当項目に「✔」を記入してください。)

子

生年月日

H15.4.1

H19.5.1

氏名

鹿屋 一郎

鹿屋 花美

住民コード

家

旌

構

成

16歳 未満

全部の申告不要を選択します

個人番号

123456789025

123456789038

(※別居の場合のみ記入)

鹿児島市○○町□△番地×○

※ 収入が遺族年金や障害年金のみ、または全く収入がなかった場合は、裏面の下の欄のみご記入ください。

この記載例を参考にご自身で記入され、郵送で申告書を送付していただいても結構です。

送付先:〒893-8501 鹿児島県鹿屋市共栄町20番1号 鹿屋市役所 税務課 市民税係 宛

申告書の記載例(裏面)

