

令和6年度住民税(市民税・県民税)の簡易申告書

宛名番号 _____

(令和5年1月1日から令和5年12月31日までの収入および控除)

枠内を記入してください

玉野市長殿 提出	1月1日の住所	生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
年 月 日	フリガナ	電話番号				
	氏名 (自署)	マイナンバー				

あなたが障害者である場合は、等級を記入するか、○をつけてください。

身体 () 級 精神 () 級 療育 (A・B) 要介護認定 (特・普)

※ 障害者控除対象者認定書を添付してください。

あなたがひとり親・寡婦に該当する場合は をしてください。

ひとり親 寡婦 (理由: 死別 離婚 生死不明)

■収入を記入してください。(令和5年1月～令和5年12月までの収入が対象です。)

	給与	公的年金	雑 (個人年金や報酬など)	一時 (生命保険の満期など)
収入金額	円	円	円	円
掛金や経費			円	円

※ 源泉徴収票や支払調書などを添付してください。

■次の控除の適用を受ける場合は記入してください。

医療費控除	支払った医療費等	保険金等で補てんされる金額
	円	円

※ 医療費控除の明細書を添付してください。

社会保険料控除	給料・年金天引き分	天引き以外で支払分(普通徴収)				家族分
	社会保険料	健康保険料	介護保険料	後期高齢者医療保険料	その他 ()	()
	円	円	円	円	円	円

生命保険料の支払金額	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	介護医療保険料の計	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
	円	円	円	円	円

地震保険料の支払金額	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
	円	円

※ 生命保険料控除証明書、地震保険料控除証明書を添付してください。

■配偶者(特別)控除、扶養控除の適用を受ける場合は記入してください。

	氏名	生年月日	続柄	障害者控除		配偶者の合計所得金額 円
				同居	別居	
配偶者		明・大 昭・平	年 月 日	同居	身体 () 級 精神 () 級	
	マイナンバー:			別居	療育 (A・B) 認定 (特・普)	
扶養親族		明・大 昭・平・令	年 月 日	同居	身体 () 級 精神 () 級	
	マイナンバー:			別居	療育 (A・B) 認定 (特・普)	
		明・大 昭・平・令	年 月 日	同居	身体 () 級 精神 () 級	
	マイナンバー:			別居	療育 (A・B) 認定 (特・普)	
		明・大 昭・平・令	年 月 日	同居	身体 () 級 精神 () 級	
	マイナンバー:			別居	療育 (A・B) 認定 (特・普)	

※この申告書の項目では記入できない所得や控除がある場合は通常の市民税・県民税申告書になります。
 ※計算の結果、所得税が還付になる方については、税務署へ所得税の確定申告書をご提出ください。

提出先: 玉野市税務課市民税係 (〒706-8510 玉野市宇野1-27-1) ☎ 32-5510