

令和6年度市民税・県民税申告書（簡易申告書）

現住所	宛名番号		石巻市長あて	
	業務又は職業		受付印	
	電話番号		提出年月日	
フリガナ	年	月	日	
氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主名	続柄

◎収入が無かった方は、こちらに記入してください。

<input type="checkbox"/> ①非課税の所得があった。	<input type="checkbox"/> ②下記の人に扶養されていた。	<input type="checkbox"/> ③生活保護を受けている。
遺族年金 ・ 障害年金 ・ 雇用(失業)保険	氏名	続柄
その他()	住所	<input type="checkbox"/> ④預貯金等で生活していた。
		<input type="checkbox"/> ⑤その他()

◇収入があった方は、次の該当する欄に記入してください。

1 給与収入の方 令和5年分の源泉徴収票について

①勤務先からもらっている ⇒ 源泉徴収票の写しを添付してください。

②勤務先からもらっていない ⇒ 年間収入、勤務先等を下記に記入してください。

年間収入 円 (月額 円 × 月数 月)

勤務先 電話番号 所在地

2 営業等・農業・不動産収入の方 ⇒ 収支内訳書（一般・農業・不動産）に記入してください。

3 その他の収入があった方

所得の種類 所得の生ずる場所、会社名

収入金額 円 必要経費 円

4 所得から差し引かれる金額

種類	金額 または 必要事項 を 記入 して ください。			
① 社会保険料控除	国民健康保険税 円	後期高齢者医療保険料 円	介護保険料 円	国民年金保険料 円
② 小規模企業共済等掛金控除 円	③ 医療費控除	支払った医療費の金額 円	保険金などで補てんされる金額 円	
④ 生命保険料控除	新生命保険料 円	旧生命保険料 円	新個人年金保険料 円	旧個人年金保険料 円
⑤ 寡婦控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑥ ひとり親控除	⑦ 地震保険料控除	地震保険料 円
⑧ 障害者控除	氏名	ア. 身体障害者手帳 イ. 療育手帳 ウ. 精神障害者保健福祉手帳 エ. その他 ()	旧長期損害保険料	円
	氏名	ア. 身体障害者手帳 イ. 療育手帳 ウ. 精神障害者保健福祉手帳 エ. その他 ()		円
⑨ 配偶者に関する事項	氏名	続柄	生年月日	居住形態
	配偶者	明・大・昭 平・令	同居 別居	別居の場合の住所
⑩ 扶養親族に関する事項			明・大・昭 平・令	同居 別居
			明・大・昭 平・令	同居 別居
			明・大・昭 平・令	同居 別居
			明・大・昭 平・令	同居 別居