|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 様方様 | 年度分 | 市民税 | 申告書受付書 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 受　付日付印 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 道民税 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ↓（切り取らないでください。） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年度 | 市民税 | 申告書 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 地区コード | 住民税番号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 道民税 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | （宛先）札 幌 市 長 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 受　付日付印 | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 職業 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現住所 |  |
| 勤務先 |  |
| １月１日現在の住所 |  | 電話番号 | 勤務先 |  |
| 自宅 |  |
| 提出年月日 | フリガナ |  | 生年月日 | 世帯主の氏名 | 続柄 |
| 年 | 月 | 日 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |  |  |
|  |  |  |
| ３　所得から差し引かれる金額に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社会保険料控除 | 社会保険の種類 | 支払った保険料 |  | １収入金額等 | 事　業 | 営業等 | ア | 円 |
|  |
|  |
| 国民健康保険等・後期高齢者医療保険等 | 円 |  | 農業 | イ |  |
|  |
|  |
| 国民年金等 |  |  | 不動産 | ウ |  |
|  |
|  |
| 介護保険等 |  |  | 利子 | エ |  |
|  |
|  |
|  |  |  | 配当 | オ |  |
|  |
|  |
|  | 給与 | カ |  |
| 小規模企業共済等掛金控除 | 第１種共済掛金，心身障害者扶養共済掛金及び確定拠出年金法に規定する企業型又は個人型年金掛金の合計額円 | 円 |  |
|  |
|  | 雑 | 公的年金等 | キ |  |
| 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 旧生命保険料の計 |  |
|  |
|  | 業務 | ク |  |
| 円 | 円 |  |
|  |
|  | その他 | ケ |  |
| 新個人年金保険料の計 | 旧個人年金保険料の計 |  |
|  |
|  | 総合譲渡 | 短期 | コ |  |
| 円 | 円 |  |
|  |
|  | 長期 | サ |  |
| 介護医療保険料の計 |  |  |
|  |
|  | 一時 | シ |  |
| 円 |  |
|  |
|  | ２所得金額 | 事業 | 営業等 | ① |  |  |
| 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 |  |  |
|  |  |
|  | 農業 | ② |  |  |
| 円 | 円 |  |  |
|  |  |
|  | 不動産 | ③ |  |  |
| ⑰〜⑲本人のみ | ⑰　寡婦控除（死別・離婚　　年　　月　　日）　⑱　ひとり親⑲　勤労学生控除（学校名　　　　　　　　　　　　　　　年在学） |  |  |
|  |  |
|  | 利子 | ④ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 配当 | ⑤ |  |  |
| 障害者控除(本人含む。) | 氏名 |  | 障害の程度 | 級度 |  |  |
|  |  |
|  | 給与 | ⑥ |  |  |
| 氏名 |  | 障害の程度 | 級度 |  |  |
|  |  |
|  | 雑 | 公的年金等 | ⑦ |  |  |
|  |  | 〜配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者 | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同居別居 | 配偶者の所得 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名 |  | 生年月日 |  | 円 |  | 業務 | ⑧ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | その他 | ⑨ |  |  |
|  | 扶養控除（配偶者除く。） | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同居別居 | 控除額 | 万円 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名 |  | 生年月日 |  | 続柄 |  |  | 合計（⑦＋⑧＋⑨） | ⑩ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同居別居 | 控除額 | 万円 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 総合譲渡・一時 | ⑪ |  |  |
|  | 氏名 |  | 生年月日 |  | 続柄 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 合計 | ⑫ |  |  |
|  | 年少扶養親族（16歳未満の扶養親族） | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同居別居 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名 |  | 生年月日 |  | 続柄 |  |  |  |
|  |  | ４　所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | ⑬ |  |  |
|  |  |  |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同居別居 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 小規模企業共済等掛金控除 | ⑭ |  |  |
|  | 氏名 |  | 生年月日 |  | 続柄 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 生命保険料控除 | ⑮ |  |  |
|  | 雑損控除 | 損害金額等の詳細は裏面の項番「15」に記載 |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 地震保険料控除 | ⑯ |  |  |
|  | 医療費控除 | 支払った医療費等 | 保険金などで補塡される金額 |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 寡婦・ひとり親控除 | ⑰〜⑱ |  |  |
|  | 円 | 円 |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 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 |  |  |
|  | 　５　給与所得以外の市民税・道民税の納税方法 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | 給与から差引き（特別徴収） |  | 自分で納付（普通徴収） |  | 基礎控除 | ㉔ |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ⑬から㉔までの計 | ㉕ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 雑損控除 | ㉖ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 医療費控除 | 区分 |  | ㉗ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 合計（＋＋） | ㉘ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 札幌市税条例附則第５条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□に「１」と記入してください。 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （付記事項） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 裏面にも記載する欄がありますので御注意ください。 |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　６　給与所得の内訳 |  |  |
|  |  |  |
| 申告の際は、源泉徴収票・申告に必要な各種証明書も御持参ください。 | 期間 | 勤務先（所在地・電話番号） | 月平均収入額 | 賞与・手当等 | 期間合計額 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 月～　　　月 |  | 円 | 円 | 円 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 月～　　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 月～　　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 合計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　７　事業・不動産所得に関する事項 |  |  |
|  |  |
| 所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 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 | 所得の生ずる場所 | 支払確定年月 | 収入金額 | 必要経費 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  | 円 | 円 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　９　雑所得（公的年金等を含む。）に関する事項 |  |  |
|  |  |
| 種　　　　　　　　　目 | 所得の生ずる場所又は支払者 | 収入金額 | 必要経費 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 公的年金 | 厚生年金 |  | 円 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 国民年金 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| （　　　　　　　）基金・年金・恩給 |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| （　　　　　　　）基金・年金・恩給 |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 業務 |  |  |  | 円 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　１０　総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項 |  |  |
|  |  |  |
|  | 種　　　　目 | 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 |  |  |  |  | ハ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 右上のイの金額を表面のコに、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⑪の所得金額欄へ記入してください。 | 合計　イ＋｛（ロ＋ハ）×１/２｝ | ニ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　１１　事業専従者に関する事項 |  | 　１２　別居の扶養親族等に関する事項 |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 | 従事月数 | 専従者給与（控除）額 |  | 氏　　　名 | 住　　　　　　　　所 | 国外居住 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |  |  | □配偶者　□30歳未満又は70歳以上□留学　□障害者　□38万円以上の支払 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 所得税における青色申告の承認 | 有・無 |  |  |  | □配偶者　□30歳未満又は70歳以上□留学　□障害者　□38万円以上の支払 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　１３　寄附金税額控除に関する事項 |  | 　１４　事業税に関する事項 |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 分　　　　類 | 寄　　　　　附　　　　　先 | 寄 附 金 額 |  | 非課税所得・旧非課税所得など | 円 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 都道府県、市区町村分（特例控除対象） |  | 円 |  | 開廃業年月日 | 　年　月　日　開・廃 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | 損益通算の特例適用前の不動産所得 | 円 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 北海道共同募金会分、日本赤十字社北海道支部分、都道府県・市区町村分(特例控除対象以外) |  |  |  | 事業所等所在地 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | 事業用資産の繰越損失など | 資産の種類 | 損失額・被災損失額 |  |  |
|  |  |  | 円 |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 北海道又は札幌市の条例指定分 |  |  |  | 技術等海外取引の特別控除 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 条例指定 | 北 海 道 ・ 札 幌 市 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 　１５　損失控除に関する事項 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 損害の原因 | 損害金額 | 円 |  |  |  |
|  | 条例指定 | 北 海 道 ・ 札 幌 市 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 損害年月日　　　・　　・ | 保険金等で補塡される金額 | 円 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 損害を受けた資産の種類 | 差引損失額のうち、災害関連支出の金額 | 円 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　１６　所得金額調整控除に関する事項 |  |  |
|  |  |  |
|  | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 |  | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。 |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |