

(あて先) 徳島市長 殿

整理番号

現住所
1月1日現在の住所

業種(職業)
勤務先
個人番号(マイナンバー)

事務処理欄

台紙 付表

フリガナ
氏名
生年月日
電話番号(自宅・携帯・)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※生年月日の元号欄については、「1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和」から該当する数字を記載してください。なお、他の生年月日欄も同様に記載してください。

社会保険の種類
支払った保険料
生命保険料の計
地震保険料の計
寡婦控除
ひとり親控除
配偶者控除
扶養控除
雑損控除
医療費控除

Table with columns for income types (事業, 不動産, 利子, etc.) and amounts. Includes sections for 1 収入金額, 2 所得金額, 4 所得から差し引かれる金額.

雑損控除
医療費控除
扶養控除
基礎控除
(13)~(24)までの計
雑損控除
医療費控除

5 給与・公的年金等以外の所得※に係る市民税・県民税の納税方法

窓口 郵送
確申不要
収入無
地区 職種 無収入 徴収 分離 調控 青白 専従 寡婦 ひとり 勤学 本障 控他 控定 同老 老人 他 16 同特 特障 他障 未成

この申告書を提出した方は事業税の申告書の提出する必要はありません。
分譲課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。
●選択肢がある項目は、いずれか該当するものにレ印を記載してください。

●裏面にも記載する欄がありますので注意してください。