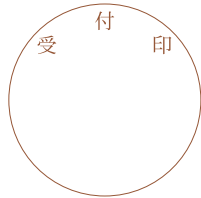


令和4年度（令和3年分）市・県民税申告書

鴻巣市長あて



令和4年1月1日の住所				新規宛名番号		
現在の住所	同上／			修正		
フリガナ				資料番号		
氏名				台帳番号		
生年月日	年	月	日	申告区分	送付区分	
個人番号				給報	年報	市申送付禁止
日中繋がる電話番号	電話 ()					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

源泉徴収票 貼付場所	⑩ 社会保険料控除		社会保険料の種類	支払った保険料	円
					円
					円
			合計		円
	⑪ 小規模企業共済等掛金控除				円
	⑫ 生命保険料控除		新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
					円
			新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
					円
	⑬ 地震保険料控除		地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑭～⑰ 寡ひとり親勤労学生障害者控除		⑭寡婦控除	⑯勤労学生控除	⑰障害者控除	
		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	学校名	障がいの程度	
		<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未生還		身精療他 () 級	
		⑱ひとり親控除 <input type="checkbox"/>			
扶養親族	⑱ 配偶者控除		氏名	生年月日	身精療他 () 級
	配偶者特別控除		個人番号	同一生計配偶者 <input type="checkbox"/>	
	同一生計配偶者		障がいの程度	所得金額	配偶者(特別)控除額
			身精療他 () 級	円	円
扶養親族	氏名	生年月日	続柄	区分	同・別
	氏名	生年月日	続柄	区分	同・別
	氏名	生年月日	続柄	区分	同・別
	氏名	生年月日	続柄	区分	同・別
⑲ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産		
	損害金額	補てん金額	災害関連支出金額		
	円	円	円		
⑳ 医療費控除	支払った金額	保険金などで補てんされる額	特別		
	円	円	<input type="checkbox"/>		

※扶養親族が別居の場合は、裏面16に氏名及び住所もご記入ください。

5 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (1)	円
住所地の共同募金会・日赤支部分 (2)	円
条例指定分	
埼玉県 (4)	円
鴻巣市 (5)	円

6 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納付方法の選択

給与・公的年金等に係る所得以外(令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市・県民税の徴収方法の選択

特別徴収(給与から天引き)
 普通徴収(自分で納付)

収入金額	① 営業等				
	② 農業				
	③ 不動産				
	④ 利子				
	⑤ 配当				
	⑥ 給与	71			
	⑦ 公的年金等	72			
	⑧ 雑				
	⑨ その他				
	⑩ 総合譲渡				
所得金額	① 営業等	1			
	② 農業	2			
	③ 不動産	4			
	④ 利子	5			
	⑤ 配当	6			
	⑥ 給与				
	⑦ 雑(公的年金等)				
	⑧ 雑(業務)				
	⑨ 雑(その他)	88			
	⑩ 総合譲渡・一時				
所得から差し引かれる金額	⑪ 社会保険料控除	13			
	⑫ 小規模企業共済等掛金控除	14			
	⑬ 生命保険料控除	15			
	⑭ 地震保険料控除	16			
	⑮ 基礎控除				
	⑯ 雑損控除	11			
	⑰ 医療費控除	12			
	所得控除合計				
	所得税額				
	住宅控除可能額				
居住開始年月日	平・令	年	月	日	
扶養有老人	控有	1	2	3	
	配有				
	同配				
	特定63				
	老人10				
	一般48				
	特同35				
	障障40				
	普障27				
	年少				
本人	障がい				
	特別40				
	普通27				
	寡婦27				
	ひとり親35				
	勤労27				
	調整控除				
	未成年				
	1				
	1				
専従者控除	配	人			
1					
受付者	入力日	入力者	確認日	確認者	
	/	/	/	/	

7 給与所得の内訳

給 与	支 払 者	収 入 金 額
		円
	合 計	円

9 公的年金等の雑所得の内訳

年 金	支 払 者	収 入 金 額
		円
	合 計	円

8 給与所得の内訳（源泉徴収票がない場合）

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					円
勤務先名					
勤務先住所					
電話番号					

10 事業所得（営業等、農業）・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	所 得 金 額
		円	円	円
合 計		円	円	円

11 配当所得・雑所得（公的年金等を除く）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	所 得 金 額
		円	円	円
合 計		円	円	円

12 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
		・		円
	個人番号			
		・		円
	個人番号			
		・		円
	個人番号			

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分	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	イ 円
	長期				ロ 円
一 時					ハ 円
合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]					ニ 円

右上のイの金額を表面の㊸に、ロの金額を表面の㊹に、ハの金額を表面の㊺に記入してください。
右の二の金額を表面の㊻の所得金額欄へ記入してください。

14 分離課税の所得金額に関する事項

種 類	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額	特 別 控 除 額	所 得 金 額
	円	円	円	円	円
合 計					円

15 配当割額・株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額	円
株式等譲渡所得割額	円

16 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

17 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
生年月日 明・大・昭・平・令	個人番号			

18 所得がなかった方の記入欄

該当するものを○で囲んでください。

①雇用保険（失業給付）受給中 ②生活保護

③遺族年金受給 ④障害年金受給 ⑤預貯金生活

⑥下記の者から扶養・援助を受けていた

住所 _____ / 本人と同居所 _____

氏名 _____ あなたとの続柄 _____

⑦その他(_____)

【備考欄】

年 月 日 担当者 _____

番号確認 個人番号カード/通知カード/住民票

身元確認 個人番号カード/運転免許証/健康保険証
在留カード/その他(_____)

資
料
貼
付
場
所