

(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

分離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。

フリガナ
氏名
生年月日
電話番号(自宅・携帯・)

※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。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(13) 社会保険の種類 支払った保険料
(15) 生命保険料控除
(16) 地震保険料控除
(17)~(20) 本人該当事項
(21)~(22) 配偶者控除
(23) 扶養親族

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, and 4 所得から差し引かれる金額.

Table for tax calculation, including sections for 5 給与・公的年金等以外の所得 and 6 雑損控除.

(26) 雑損控除
(27) 医療費控除

5 給与・公的年金等以外の所得
6 雑損控除
7 医療費控除

●裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

