

平成27年度 市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書

福津市長殿	現住所		行政区番号		
	1月1日現在の住所		世帯番号		
	フリガナ		個人番号		
	氏名		生年月日	特徴番号	
			電話番号	業種又は職業	
提出			世帯主の氏名	続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差し引かれるうち災別別支出の金額
⑪ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額	
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類
	合計		
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計		
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
⑯～⑰ 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)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	⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑱ 障害者控除	氏名	障害の程度	
	氏名	障害の程度	
⑲～㉑ 配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
㉒ 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居
	氏名	生年月日	続柄
㉓ 扶養控除対象外	氏名	生年月日	続柄
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。			扶養控除額の合計

5 給与・公的年金等に係る所得以外(平成25年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)  自分で納付(普通徴収)

分離課税に係る所得のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		その他	ク	
	総合譲渡	短期	ケ	
		長期	コ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		雑	⑦	
		総合譲渡・一時	⑧	
		合計	⑨	
	4 所得から差し引かれる金額		雑損控除	⑩
		医療費控除	⑪	
		社会保険料控除	⑫	
		小規模企業共済等掛金控除	⑬	
		生命保険料控除	⑭	
		地震保険料控除	⑮	
		寡婦(寡夫)控除	⑯	
		勤労学生・障害者控除	⑰～⑱	
		配偶者控除	⑲	
		配偶者特別控除	㉑	
	扶養控除	㉒		
	基礎控除	㉓		
	合計	㉔		

