

令和3年度(令和2年收入分)市民税・県民税兼国民健康保険税申告書

宜野湾市長 殿 年 月 日

〒

個人番号	<input type="text"/>	宛名番号	<input type="text"/>
令和3年1月1日の住所	宜野湾市	勤務先名 (現在)	
フリガナ		電話番号	
氏名	印		
生年月日	1 2 3 4 5	世帯主	
	明 大 昭 平 令		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

12 社会保険料控除	国民健康保険 介護保険 後期高齢者医療保険	合計
13 小規模企業共済等掛金控除	新生命保険料の計	介護医療保険料の計
14 生命保険料控除	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計
15 地震保険料控除	地震保険料の支払い額	旧長期保険料の支払い額
16~18 本人控除	<input type="checkbox"/> 寡婦・ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名=)	<input type="checkbox"/> 本人障害 身体・精神・療育 () 級
19~20	配偶者の氏名	生年月日
	明・大・昭・平・令	明・大・昭・平・令
		区分
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
配偶者番号		障害 () 級

21 扶養する方の数に○をつけてください	氏名	生年月日	区分	続柄	障害
	1	個人番号	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	() 級
	2	個人番号	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身・精・療 () 級
	3	個人番号	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身・精・療 () 級
	4	個人番号	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身・精・療 () 級
5	個人番号	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身・精・療 () 級	
扶養人数の計 () 人					合

24 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	差引損失額のうち災害関連支出の金額
25 医療費控除	医療費	セルフメディケーション	補てん金額

◎ 別居している扶養親族に関する事項

氏名	住所
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 収入金額等

事業等	ア
営業	イ
不動産	ウ
利配	エ
給与	カ
公的年金	キ
雑務	ク
その他	ケ
短期	コ
長期	サ
総合	シ
一	シ

2 所得金額等

不動産	3
利配	4
給与	5
公的年金	6
雑務	7
その他	8
総合	9
総合	10
合計	11

4 所得から差し引かれる金額

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	20
扶養控除	21
基礎控除	22
10~20までの合計	23
雑損控除	24
医療費控除	25
合計(23+24+25)	26

受付	確認入力	フクロ	扶養	帳表出力
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>