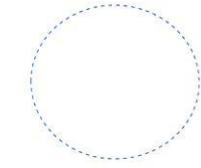


令和3年度 (令和2年1月～令和2年12月分) 市・県民税申告書

※医療費控除の明細書は裏面にあります。

第一表

宝塚市長



受付印

受付	データ

令和3年1月1日の住所	宝塚市
フリガナ	
氏名	
生年月日	TEL (自宅・携帯・勤務先)
年 月 日	フリガナ代理人氏名
マイナンバー	続柄

宛番号 (職員記入)	
------------	--

来年以降、申告書送付を不要の方は○をしてください。
第三表の上場株式等の所得に関する申告書に記入をされた方は、○をしてください。

3. 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑫ 社会保険料控除 (証明書が必要)	社会保険の種類	支払額	円			
			円			
			円			
	合計		円			
	⑬ 小規模企業共済等掛金控除 (証明書が必要)		円			
⑭ 生命保険料控除 (証明書が必要)	新生命保険料の支払額	円	旧生命保険料の支払額	円		
	新個人年金保険料の支払額	円	旧個人年金保険料の支払額	円		
	介護医療保険料の支払額	円				
	⑮ 地震保険料控除 (証明書が必要)	地震保険料の支払額	円	旧長期損害保険料の支払額	円	
⑯ 障害者控除 (写しが必要)	氏名		身体・精神・療育 (級) 障害者控除認定書 (特・他)			
	マイナンバー		(同居) (別居)			
	氏名		身体・精神・療育 (級) 障害者控除認定書 (特・他)			
⑰ 配偶者・配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	配偶者の合計所得 円			
	マイナンバー		(配偶者特別控除に該当)			
⑳ 扶養控除 (*別居の場合は、第一表7を記入してください)	1	氏名	同居 別居	続柄	生年月日	
		マイナンバー			(16歳未満に該当)	
	2	氏名	同居 別居			
		マイナンバー			(16歳未満に該当)	
	3	氏名	同居 別居			
		マイナンバー			(16歳未満に該当)	
	4	氏名	同居 別居			
		マイナンバー			(16歳未満に該当)	
㉑ 雑損控除 (証明書等が必要)	損害金額	円	保険等補てん額	円	差引損失額のうち災害関連支出の金額	円
㉒ 通常の医療費控除	A. 支払った医療費	円	B. 保険等補てん額	円		
㉓ 特例医療費控除 (セルフメディケーション税制)	A. 医薬品等購入費	円	B. 保険等補てん額	円	C. 12,000円	

収入金額等	事業	業種	円					
			百万	十万	千	百	十	
1	営業等	ア						
	農業	イ						
	不動産	ウ						
	利子	エ						
	配当	上場株式等の配当	オ					
		上記以外	カ					
	雑給	与	キ					
		公的年金等	ク					
	雑給	その他雑所得	ケ					
		総合譲渡	コ					
	一時	サ						
2 所得金額	営業等	①						
	農業	②						
	不動産	③						
	利子	④						
	配当	上場株式等の配当	⑤					
		上記以外	⑥					
	雑給	与	⑦					
		公的年金等	⑧					
	雑給	その他雑所得	⑨					
		総合譲渡・一時	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、ひとり親控除	⑯					0 0 0 0	
	勤労学生控除	⑰～⑱					0 0 0 0	
	障害者控除						0 0 0 0	
	配偶者(特別)控除						0 0 0 0	
	扶養控除	⑳					0 0 0 0	
	基礎控除	㉑					4 3 0 0 0 0	
	雑損控除	㉒						
医療費控除	㉓							
合計	㉔							

給与・公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法について希望する方に○をしてください。

給与から差引き (特別徴収) 自分で納付 (普通徴収)

郵送受付 2-4・5受付 控え済 医療費No.

職員記入欄

所調該当

職員記入欄