



令和5年度 市・県民税申告書

【見本】収入が「0円」の方

整理番号

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

(あて先)

岐阜市長

提出年月日

令和 年 月 日

※裏面も記入してください。

現住所 岐阜市司町40番地1

令和5年1月1日

現在の住所

フリガナ

ギフ タロウ

氏名 岐阜 太郎

生年月日 明・大・昭(平) 令 6年 2月 1日生

電話番号 058 - 200 - 2000 職業 無

※市・県民税申告書の押印は不要です。

Main tax form sections 3 and 4, including loss control, medical expenses, social insurance, life insurance, earthquake insurance, and family support control.

Income and tax amount sections 1, 2, and 4, including business income, property income, and various tax controls.

Additional information table for various categories like medical, social security, and disaster relief.

Summary table for family support control and other specific categories.

「合計」欄に0と記入する。

5 給与所得および公的年金等に係る所得以外(令和5年4月1日において65歳未満の人は給与所得以外)の市・県民税の納付方法

Payment method options: 給与から差引き (特別徴収) or 自分で納付 (普通徴収)

地方税法附則第4条の4の規定(セルフメディケーション税制)の適用を選択する場合には、「4 所得から差し引かれる金額」の「医療費控除」の欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

※通信欄

収入がなかった場合でも、国民健康保険や福祉医療費助成の算定、児童扶養手当、就学援助、国民年金免除申請、所得証明書の発行などの各種手続きが必要な人は、右の欄に記入の上、提出してください。

◎ 令和4年中に収入がなかった方は、該当するものにチェック(☑)を入れ、必要事項を記入してください。

扶養、仕送り等  遺族年金・障害年金  病気療養中、失業中  貯金  その他 **生活保護受給**

㉔ 営業所得等計算

屋号	
業種	
所在地	
売上(収入)金額①	円
売上期首棚卸高②	
売上仕入金額③	
売上期末棚卸高④	
小計②+③-④⑤	
差引金額①-⑤⑥	
経費計⑦~⑱⑳	
専従者控除額㉑	
所得金額⑥-⑳-㉑	

㉕ 農業所得計算

収入金額	販売金額①	円
	家事消費費金額②	
	雑費③	
	小計①-③④	
	農産物収入⑤	
	計④+⑤⑥	
経費計⑧~㉒㉓	小作料・賃借料⑦	
	減価償却費⑩	
	租税公課⑪	
	種苗費⑫	
	肥料費⑬	
	農具費⑭	
	農業費⑮	
	諸材料費⑯	
	修繕費⑰	
	動力光熱費⑱	
	雑費⑳	
	雑費㉒	
専従者控除額㉑		
所得金額⑥-㉓-㉑		

㉖ 給与所得の内訳

収入金額	7	
	8	
	9	
	10	
	11	
	12	
賞与等		
合計金額		
勤務先名		
勤務先所在地		
電話番号		

給与・年金収入の内訳

支払者の名称	種類	収入金額
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	円
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	

所得金額調整控除に関する事項

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

別居の扶養親族等に関する事項

氏名  
住所  
氏名  
住所

㉗ 不動産所得計算

種別	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
土地		円	円
家屋			
土地			
家屋			

㉘ 配当所得に関する事項

種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
国外株式等に係る外国所得税額				

事業専従者等に関する事項

氏名  
個人番号  
続柄  
生年月日 大・昭・平  
専従者給与(控除)額 円  
専従者給与(控除)額 円  
所得税における青色申告の承認の有無 有・無

㉙ 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額 90 円  
株式等譲渡所得割額控除額 97 円  
特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、上の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

事業税に関する事項

非課税所得等 番号 所得金額 円  
損益通算の特例適用前の不動産所得 円  
事業用資産の譲渡損失など 資産の種類 損失額、被災損失額(白)  
前年中の開業開始/廃止 月 日  
 他都道府県の事務所等

㉚ 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

所得の種類	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)
総合譲渡	短期 円	円	円	円	円
	長期				
一時					
合計	イ+(ロ+ハ)÷2				

寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	98	円
岐阜県共同募金会、日本岐阜県支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	99	円
条例指定分 岐阜県	100	円
岐阜市	101	円

右上のイの金額を表面の㉚に、ロの金額を表面の㉛に、ハの金額を表面の㉜に記入してください。右の二の金額を表面の㉝の所得金額欄へ記入してください。

支出した寄付金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄付金については、上欄に記入せず、別途「寄付金税額控除申告書(二)」を提出してください。

分離課税の所得

種類	区分	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	本年分から差し引く繰越損失額
分離課税	短期譲渡	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 軽減	① 円	② 円	③ 円(①-②)	④ 円	円
	長期譲渡	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 軽減					
	株式等譲渡	一般					
	上場						
税		上場株式等の配当					
		先物取引					
		<input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 退職					