

令和3年度（令和2年分）市民税・県民税申告書

※令和2年中の内容を記入してください。

(宛先) 奈良市長

年 月 日 提出

住所・氏名等

住所			職業・勤務先(所在地)
令和3年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
フリガナ	個人番号		
氏名	ⓐ		
生年月日	明・大・昭 平・令	年 月 日	電話 () -

※この欄は記入しないでください。

書類		確認
番号	本人	
有・無	有・無	合・否
調査番号		
台帳番号		

(受付印)



3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料	
	国民健康保険	円	後期高齢者医療保険	円	
	介護保険	円	国民年金保険	円	
	源泉・その他()	円	合計	円	
⑭ 小規模企業共済等掛金控除	支払った第一種共済掛金 心身障害者扶養共済掛金等の合計額			円	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の支払合計	新個人年金保険料の支払合計	介護医療保険料の支払合計		
	円	円	円		
	旧生命保険料の支払合計	旧個人年金保険料の支払合計			
円	円				
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の支払合計		旧長期損害保険料の支払合計		
円	円		円		
⑰ 寡婦控除	死別・生死不明 離婚・未帰還	⑱ひとり親控除	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	氏名	身体・精神・療育・()		級 程度	
	氏名	身体・精神・療育・()		級 程度	
㉑・㉒配偶者(特別)控除・ 同一生計配偶者	配偶者の氏名		生年月日	同居又は別居	配偶者の収入金額
			明・大 昭・平	年 月 日	同居 別居
	個人番号	配偶者の合計所得金額		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	円
㉓ 扶養親族	氏名	生年月日	同居又は別居	続柄	個人番号
		明・大 昭・平	年 月 日	同居 別居	
		明・大 昭・平	年 月 日	同居 別居	
		明・大 昭・平	年 月 日	同居 別居	
		明・大 昭・平	年 月 日	同居 別居	
別居の控除対象配偶者・扶養親族の氏名・住所	※国外居住者の場合は①親族関係書類と②送金関係書類を添付してください。				
	(氏名)	(住所)			
	(氏名)	(住所)			
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	保険金等で補填される金額	差し損失額のうち災害関連支出の金額		
	円	円	円		
㉕ 医療費控除	申告する方を○で囲んでください。		支払った医療費等	保険金等で補填される金額	
	従来医療費控除		セルフメディケーション	円	円

「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。

処理欄

以下の欄は記入しないでください。

徴収	合算 1	併徴 2	障害者 1	普 1	特 1	寡婦 1	ひとり親 1	該当 1	勤労学生 1	該当 1				
控配	有 1	老配 1	同配 1	扶養一般	扶養特定		扶養老人	内同居						
16歳未満		扶養 普通	扶養 特障	内同居		未成年	該当 1	所得金額 調整控除		該当 1				
添付書類	国保・後期・介護・国民年金・社保・生保・地震・寄附・源泉・手帳・医療・その他()													

1 収入金額等	事業	営業等	ア																		
		農業	イ																		
	不動産	不動産	ウ																		
		利子	エ																		
	配当	配当	オ																		
		給与	カ																		
	雑	公的年金等	公的年金等	キ																	
			業務	ク																	
		その他	ケ																		
	総合譲渡	短期	コ																		
		長期	サ																		
	一時	シ																			
2 所得金額	事業	営業等	①																		
		農業	②																		
	不動産	不動産	③																		
		利子	④																		
	配当	配当	⑤																		
		給与	⑥																		
	雑	公的年金等	公的年金等	⑦																	
			業務	⑧																	
		その他	⑨																		
		合計	⑩																		
		(⑦+⑧+⑨)																			
総合譲渡・一時	⑪																				
合計	⑫																				
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬																			
	小規模企業共済等掛金控除	⑭																			
	生命保険料控除	⑮																			
	地震保険料控除	⑯																			
	寡婦・ひとり親控除	⑰～⑱																		0 0 0 0	
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳																		0 0 0 0	
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒																		0 0 0 0	
	扶養控除	㉓																		0 0 0 0	
	基礎控除	㉔																			
	⑬から⑳までの計	㉕																			
	雑損控除	㉖																			
医療費控除(セルフメディケーション)	㉗																				
合計	㉘																				
(㉕+㉖+㉗)																					

※所得がなかった方は裏面17「所得がなかった方の記入欄」に記入してください。

5 事業(営業等・農業)・不動産所得に関する事項
(収支内訳書を添付してください。)

Table with 5 columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費, 青色申告特別控除額. Includes a small table for 国外株式等に係る外国所得税額.

7 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with 4 columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

8 配当所得に関する事項

Table with 5 columns: 配当所得の種類, 所得の生ずる場所, 支払確定年月, 収入金額, 必要経費.

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for 総合譲渡 with columns for 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation formula: 合計コ+[(サ+シ)×1/2].

10 寄附金税額控除に関する事項

Table with 5 columns: 都道府県・市町村(特例控除対象), 奈良県共同募金会, 奈良県条例指定分, 奈良市条例指定分.

6 日給等の内訳(源泉徴収票等の証明のない方は記入してください。)

Table with 5 columns: 月別, 日給, 勤務日数, 月収等, 勤務先(支払者の名称, 所在地, 電話番号等).

11 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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、下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。

Table with 2 columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.

12 事業専従者に関する事項

Table with 6 columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除額), 従事月数, 個人番号.

14 市民税・県民税の納税方法

給与所得及び公的年金等に係る所得以外(令和3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

Form with checkboxes for 給与から天引き(特別徴収) and 自分で納付(普通徴収).

15 市外に居住されている方の記入欄(市外の住所・職業などは表面に記入してください。)

Form with 3 numbered questions about residence and business status in Nara City.

16 所得金額調整控除に関する事項

Table with 5 columns: フリガナ, 氏名, 続柄, 生年月日, 別居の場合の住所. Includes a section for 特別障害者に該当する場合.

17 所得がなかった方の記入欄

Form with 4 numbered questions about reasons for no income, including student status and unemployment benefits.

源泉徴収票・証明書等は持参または同封してください。(のりで貼り付けないでください。)