

※2枚目の控用に受付印を希望される場合は、返信用封筒に住所・氏名等を記載し、切手をはったものを同封してください。

Large empty box for stamp and additional information.

※郵送される場合は、領収書等の必要書類を必ず同封してください。
※2枚目はあなたの控用です。大切に保管してください。



整理番号 (Organization Number) table with 1 in the first cell.

資料番号 (Document Number) table.

受付 (Receipt) table.

尼崎市長 あて 平成30年度分市民税・県民税申告書

提出用 (Submission Use)

1. 本人欄 (Personal Information)

Form for personal information including name, address, birth date, and occupation.

2. 扶養親族欄 (Dependent Family Members)

Form for dependent family members, including spouse and other dependents.

3. 平成29年中に収入がなかった場合の記載欄 (Recording for those with no income in Heisei 29)

Form for recording reasons for no income, such as being a dependent or unemployed.

4. 収入欄 (Income Section) (平成29年1月1日から平成29年12月31日までの金額)

Table showing income details: 所得の種類 (Type of Income), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses), 専従者控除額 (Dependent Exemption Amount), 雑損控除 (Miscellaneous Loss Exemption), 医療費控除 (Medical Expense Exemption), 社会保険料控除 (Social Insurance Premium Exemption), 小規模企業共済等掛金控除 (Small Business Mutual Insurance Exemption).

5. 控除欄 (Deduction Section) (平成29年1月1日から平成29年12月31日までの金額。領収書等の添付又は提示が必要です。)

Table showing various deductions: 雑損控除 (Miscellaneous Loss Exemption), 医療費控除 (Medical Expense Exemption), 社会保険料控除 (Social Insurance Premium Exemption), 小規模企業共済等掛金控除 (Small Business Mutual Insurance Exemption).

Table for insurance and taxes: 生命保険料控除 (Life Insurance Premium Exemption), 地震保険料控除 (Earthquake Insurance Premium Exemption), 寄附金控除 (Contribution Exemption).

6. 納付方法 (Payment Method) (給与所得のある人で、給与所得でも公的年金等に係る所得でもない所得に係る税額の納付方法について、希望する方を○で囲んでください。)

ア. 給与から税金を納付する(特別徴収) イ. 自分で税金を納付する(普通徴収)

7. 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項 (Items regarding exemption for dividend and capital gains tax)

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て申告をし、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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Form for recording dividend and capital gains tax exemption amounts.

8. 事業税に関する事項 (Items regarding business tax)

Form for recording business tax information, including non-taxable income and business tax details.

次の記載事項は、別紙「申告について」の社会保険料控除の欄を参照してください。
国民健康保険料(世帯主のみ)
備考欄

Form for recording family members and other details, including spouse and dependent information.

源泉徴収票又は各種領収書はここに添付してください。