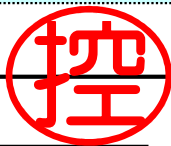


平成 28 年度 市 民 税 ・ 県 民 税 申 告 書



岡山市長あて
平成 年 月 日
提出

平成 28 年 1月1日の住所	生年月日	明 大 昭 平 年 月 日		
現 住 所 (同上)	世帯主 の氏名	世帯主 との続柄		
フリガナ	電 話	自宅・勤務先・携帯 () -		
氏 名	本人確認	免・保・在・()		
		整理番号		



10	雑損控除	計算は裏面で求めてください。		
11	医療費控除	A 支払った医療費 円	B 保険金などで 補てんされる金額 円	C 所得の5%と10万円の 少ない方の金額 円
12	社会保険料 控 除	源泉徴収票記載の社会保険料		円
		上記 以外	介護・国保・後期高齢 任意継続・国民年金等	円
13	小規模企業共済等 掛金控除	支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金との合計額		
14	生命保険料控除	新 生命保険料の金額	円	旧 生命保険料の金額
		8706		6506
		新 個人年金保険料の金額	円	旧 個人年金保険料の金額
		8806		6606
		介護医療保険料の金額	円	
		8906		
15	地震保険料控除	地震保険料の金額	円	旧長期損害保険 6806 円
16	寡婦(寡夫)控除	<input type="checkbox"/> 特別寡婦 <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)	(<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未帰還)	
	勤労学生控除	(学校名)		
17	障害者控除	氏 名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 特別障害者
		氏 名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 特別障害者
18	配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	配偶者特別控除の場合 配偶者の合計所得 7906 7906円
19	扶 養 控 除	氏 名	生年月日	同居・別居 続柄
		明 大 昭 平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		明 大 昭 平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		明 大 昭 平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		明 大 昭 平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	別居の控除対象配偶者 ・扶養親族の住所			扶養控除 額の合計 万円

収入金額等	事業	営業等	ア							
		農 業	イ							
		不動産	ウ							
		利 子	エ							
		配 当	オ							
		給 与	カ							
		公的年金等	キ							
		その他	ク							
		短期	ケ							
		長期	コ							
所得金額等	事業	営業等	①							
		農 業	②							
		不動産	③							
		利 子	④							
		配 当	⑤							
		給 与	⑥							
		公的年金等								
		その他	⑦							
		雑所得計								
		総合譲渡・一時	⑧							
	合 計	⑨								

事業専従者	氏 名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
			明 大 昭 平	月	円
			明 大 昭 平	月	円
専 従 者 給 与 の 合 計 額					円
所得税における青色申告承認の有無					有 ・ 無
市 県 民 税 の 納 税 方 法		※給与・公的年金等に係る所得以外(平成28年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市民税・県民税の納税方法			
		<input type="checkbox"/> 給与から差し引かれることを希望する <input type="checkbox"/> 自分で納付することを希望する			
寄附金額	都道府県、市区町村分	円	条 例	岡山県指定分	円
	住所地の共同募金会 日赤支部分	9538 9638	指 定 分	岡山市指定分	9838 9738

所得から差し引かれる金額	雑損控除	10							
	医療費控除	11							
	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)・ 勤労学生控除	16					0	0	0
	障害者控除	17					0	0	0
	配偶者控除・ 配偶者特別控除	18					0	0	0
	扶 養 控 除	19					0	0	0
基礎控除	20					3	3	0	
合 計	21								
国確認(岡山市記入)		22							

市税の納付は便利な口座振替をご利用ください

【口座振替のできる市税】 市民税普通徴収分・固定資産税(償却資産・都市計画税を含む。)・軽自動車税

【手 続 き】 預貯金口座のある金融機関(郵便局を含む。)窓口での手続きができます。通帳と通帳印・納税通知書(整理番号のわかるもの)を持参して申し込んでください。市外の金融機関(郵便局を含む。ただし、一部利用できない金融機関があります。)をご利用の際はご連絡ください。

【振替の開始時期】 申し込みから振替開始までに、約2か月かかります。開始時期はハガキでお知らせします。

【お 問 い 合 わ せ】 岡山市収納課収納対策係 (086)803-1185
※市民税・県民税申告書の記載方法については、1ページ目の各区市税事務所 市民税係へお問い合わせください。