

受付印

# 平成30年度 市民税 県民税

## の申告書

神戸市長 宛

年 月 日提出

処理日	55	58	受付	59	区	60	61	整理番号	62	69
J	GS09AA	一面	カナ氏名	70	84					
F	GS09-1	生	年	月	日	85	91			
資料	非免減	徴収	実額	税通	翌不					
92	7	93	94	95	96	97				
純 繰 越 損 失										
98						108				

30

添付資料	受付	精査
有・無		

現住所	フリガナ	氏名	⑩
平成30年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 同上	職業	屋号 雅号
世帯主の氏名	世帯主との続柄	性別	男・女
給与の生ずる場所 または 給与の支払者等	電話番号	生年月日	自宅 携帯
個人番号 (マイナンバー)	平成30年1月1日に、神戸市に住民票のある方については、記載の必要がありません。 (裏面の事業専従者・控除対象配偶者・扶養親族の個人番号についても同様です。)		番号確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 本人確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

		収入金額	必要経費
1 平成29年中(1月~12月)の収入金額	事業		
	① 営業等	円	円
	② 農業	円	円
	③ 不動産	円	円
	④ 利子	円	
配当	⑤ 株式等	円	円
	⑥ 上場等	円	円
		申告不要制度を選択 <input type="checkbox"/>	口座・取引ごとに選択 <input type="checkbox"/>
	⑦ 給与	円	
雑	⑧ 公的年金等	円	
	⑨ その他	円	円
譲渡	⑩ 短期	円	円
	⑪ 長期	円	円
	⑫ 一時	円	円

源泉徴収票のない方は  
こちらに記入してください。

処理欄につき、これより右側には記載しないでください。

121	営業	129
130	農業	138
139	不動産	147
148	利子	156
157	株式	165
166	167	175
176	給与収入	184
185	給与所得	193
194	年金収入	202
203	雑	211
212	譲渡・一時	220
221	合計	229

※ 控除の内容は裏面にご記入ください。

(作成税理士)

### 2 収入がなかった方

上記収入なし  (左に☑された方は、下記の1~4の項目にも☑と記入をしてください。)

1  仕送り又は扶養されていた。  
仕送り又は扶養していた人の (氏名) \_\_\_\_\_  
(住所) \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

2  遺族年金、 傷病手当、 障害年金等を受給していた。

3  雇用保険を受給していた。  
(受給期間) 年 月 日 ~ 年 月 日

4  貯蓄  生活保護  児童扶養手当  
 その他( )

### 3 給与の明細

月別	月 給 円	月別	月 給 円
1月		7月	
2月		8月	
3月		9月	
4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
賞与(ボーナス)等		円	
合 計		円	

### 4 納付方法

給与収入がある方で、給与収入以外の収入に係る市民税・県民税の納付方法について、希望するほうに☑をしてください。

- 1. 給与から引落とし (特別徴収)
- 2. 自分で納める (普通徴収)

※ ただし、65歳以上の方は、公的年金等に係る市民税・県民税を公的年金等からの引落としによって納めていただきます。

(印)

			区		整理番号						
カナ氏名											

問  
合  
わ  
せ  
先

郵便番号

市税事務所 市民税担当

電話 078 ( ) (区役所代表)

## 源泉徴収票などの添付資料

源泉徴収票・国民年金保険料や生命保険料の控除証明書などは、この面にはり、市民税・県民税申告書とっしよに提出してください。

- ☆ 申告期限は平成30年3月15日(木)です。
- ☆ 申告書は郵送での提出を推奨しています。  
郵送で申告される場合の相談や疑問にお答えします。  
コールセンターのご案内 XXXXXXXXXX
- 平成30年1月29日(月)～3月15日(木)  
午前9時～午後5時  
(土・日・祝を除く)
- ☆ 申告期限の間際は、窓口が大変混雑しますので、  
早めの申告をお願いします。
- ★各市税事務所  
平成30年2月1日(木)～3月15日(木)  
午前9時～12時  
午後1時～5時(土・日・祝を除く)
- ※1 北神支所(北神中央ビル7階会議室)  
平成30年2月13日(火)～2月16日(金)  
午前9時30分～11時30分  
午後1時15分～4時
- ※2 北須磨支所保健福祉課事業室(地下鉄名谷駅2階)  
平成30年2月5日(月)～2月8日(木)  
午前9時～午後4時
- ※3 西神中央出張所  
平成30年2月5日(月)～2月15日(木)  
午前9時30分～11時45分  
午後1時15分～4時(土・日・祝を除く)

5 所得から差し引かれる金額	⑬ 雑損控除	損害金額 円	補てんされる金額 円	うち災害関連支出金額 円	
	⑭ 医療費控除	支払った医療費または対象のOTC医薬品購入費 円	補てんされる金額 円		
	処理欄	有・無			セルフメディケーション税制を選択 <input type="checkbox"/>
	⑮ 社会保険料控除	国民健康保険料 円	後期高齢者医療保険料 円	国民年金保険料 円	
		介護保険料 円	源泉徴収票記載社会保険料 円		
	⑯ 小規模企業 共済等掛金控除	支払った掛金の合計額 円			
	⑰ 生命保険料控除	新生命保険料の合計 円	旧生命保険料の合計 円		
		新個人年金保険料の合計 円	旧個人年金保険料の合計 円	介護医療保険料の合計 円	
⑱ 地震保険料控除	支払った保険料の合計 円		うち長期損害保険料 円		

⑲ あなたが該当する事項に  と記入をしてください。

<input type="checkbox"/> 特別障害者 身体・精神・療育 ( 級 ) ( 級 ) ( )	<input type="checkbox"/> 普通障害者 認定 (特・普)	<input type="checkbox"/> 寡婦 (一般・特別)	婚姻後 <input type="checkbox"/> 離別(扶養親族有) <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> 勤労学生 (学校名 )
		<input type="checkbox"/> 寡夫 (扶養の子有)		<input type="checkbox"/> 未成年者 (平成10年1月3日以降に 生まれた未婚の人)

⑳ 控除対象配偶者

フリガナ 氏名	(配偶者)障害者控除 身体・精神・療育 ( 級 ) ( 級 ) ( )	認定 (特・普)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	(別居の場合)住所
生年月日 明・大 昭・平	(配偶者)給与収入額 円	(配偶者)年金収入額 円		
(配偶者)個人番号(マイナンバー)	329	340		

㉑ 扶養親族(配偶者以外)

フリガナ 氏名	続柄 同・別 (別居の場合) 住所	生年月日	障害者控除			
			個人番号 (マイナンバー)	身体・精神・療育 ( 級 ) ( 級 ) ( )	認定 (特・普)	
	同居 別居 (別居の場合) 住所	明・大 昭・平	366	377		
	同居 別居 (別居の場合) 住所	明・大 昭・平	378	389		
	同居 別居 (別居の場合) 住所	明・大 昭・平	390	401		
	同居 別居 (別居の場合) 住所	明・大 昭・平	402	413		

6 税額控除	住宅借入金等 特別税額控除	居住開始年月日(平 . . . ) 特	住宅借入金等特別控除可能額 円	寄附金 税額控除	都道府県・市町村または特別区に対する寄附金 (ワンストップ特例分を含む) 円
	配当割額控除		円	兵庫県 条例指定分	兵庫県共同募金会・日本赤十字社兵庫県支部に対する寄附金 円
	株式等譲渡 所得割額控除		円	兵庫県	円
				円	神戸市

処理欄につき、これより右側には記載しないでください。

230	雑損控除	238
239	医療費控除	246
247	社保料控除	253
254	小規模	260
261	新生命保険	269
270	旧生命保険	278
279	新個人年金	287
288	旧個人年金	296
297	介護医療保険	305
306	生保料合計	315
316	地保料合計	322
323	長期	328
341	配偶者所得	349
350	本人	351
1	特障	352
2	普障	353
354	寡婦(一般)	355
3	寡夫	356
4	勤労学生	357
5	寡婦(特別)	358
359	同老人	360
老人	361	362
363	未成年	364
2	年少人	365
414	専配	415
416	専従者控除	424
425	住口	427
56	税率	432
433	税率	434
435	寄附金(市県)	445
446	ふるさと寄附金	456
457	市条例指定	467
468	県条例指定	478
479	配当割	486
487	株譲割	494

科 目			金 額	科 目			金 額
7 事 業 所 得 の 計 算 書	収入金額	売上(収入)金額 ①	円	経 費	荷造運賃 ㉞	円	
		家事消費 ②	円		水道光熱費 ㉟	円	
		その他の収入 ③	円		旅費交通費 ㊱	円	
		小計(①+②+③) ④	円		通信費 ㊲	円	
売上原価	期首商品(製品)棚卸高 ⑤	円	損害保険料 ㊳		円		
	仕入金額 ⑥	円	修繕費 ㊴		円		
	期末商品(製品)棚卸高 ⑦	円	消耗品費 ㊵		円		
	差引原価(⑤+⑥-⑦) ⑧	円			円		
差引金額(④-⑧) ⑨		円			円		
経費	給料賃金 ㊶	円			円		
	減価償却費 ㊷	円	雑費 ㊸		円		
	地代家賃 ㊹	円	経費計(㊶~㊸) ⑩	円			
	利子割引料 ㊺	円	専従者控除 ⑪	円			
	租税公課 ㊻	円	所得金額(⑨-⑩-⑪)	円			

8 事業専従者	氏名	続柄	生年月日	従事月数	住所	控除額	青色承認の有無
専従者控除をした場合に記入してください。	1		明・大 昭・平	月		円	有・無
		個人番号 (マイナンバー)					
	2		明・大 昭・平	月		円	有・無
		個人番号 (マイナンバー)					

9 事業税に関する事項	非課税所得・旧非課税事業の所得等	損益通算の特例適用前の不動産所得	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)
開廃業年月日	年 月 日 開・廃	事業所所在地			

10 分 離 譲 渡 所 得 ・ 山 林 所 得 ・ 退 職 所 得	種 目 (該当する事項を○で囲んでください)			① 収入金額	② 必要経費	所得金額(①-②)		
	先物取引	事業・雑	申告する金額のみ記載してください。	円	円	円		
	株式等の譲渡等	一般分		譲渡・事業・雑	円	円	円	
		上場分	譲渡・事業・雑	申告不要制度を選択 <input type="checkbox"/> 口座・取引ごとに選択 <input type="checkbox"/>	円	円	円	
	上場株式等の配当	支払確定年 月 平	申告不要制度を選択 <input type="checkbox"/> 口座・取引ごとに選択 <input type="checkbox"/>	円	円	円		
				③ 収入金額	④ 必要経費	⑤ 差引金額(③-④)	⑥ 特別控除額	所得金額(⑤-⑥)
	短期譲渡	一般分		円	円	円	円	
		軽減分		円	円	円	円	
	長期譲渡	一般分		円	円	円	円	
		特定分		円	円	円	円	
	軽減分		円	円	円	円		
山林			③ 収入金額	④ 必要経費	⑤ 差引金額(③-④)	⑥ 特別控除額	所得金額(⑤-⑥)	
退職			③ 収入金額	勤続年数 普通・障害の別	⑦ 退職所得控除額	⑤ 差引金額(③-⑦)	所得金額(⑤×1/2)	
			円	年(年 月間) 普通・障害	円	円	円	

特例適用条文