

受付印

令和5年度 市民税の申告書

神戸市長宛

年 月 日提出

J GS09AA
F GS09-1

一面

カナ氏名

処理日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
受付															
整理番号	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
生年月日	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61

5

添付資料		受付・入力		精査	
有	無				
S有	S無				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

資料	非免減	徴収	実額	税通	翌不
54	55	56	57	58	59
7					
純 繰 越 損 失					70
60					70

現住所	フリガナ		氏名		
令和5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
給与の支払者等 (電話番号)	() - () - ()	生年月日	性別 男・女	電話 番号	自宅 携帯
個人番号 (マイナンバー)	令和5年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。		71	82	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 令和4年中の収入金額	① 営業等	円	円
	② 農業	円	円
	③ 不動産	円	円
	④ 利子	円	円
	⑤ 配当	円	円
		上場株式等に係る配当所得等について、所得税で総合課税を選択し、住民税で異なる課税方式を選択する場合のみ、それぞれ <input checked="" type="checkbox"/> してください。 申告不要制度を選択 <input type="checkbox"/> 口座・取引ごとに選択 <input type="checkbox"/>	
	⑥ 給与	円	給与所得・年金所得のいずれもある場合又は給与収入が850万円超の場合で条件に該当する方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※詳細は別紙「令和5年度の市民税・県民税(住民税)の計算方法について」を確認してください。
	⑦ 公的年金等	円	所得金額調整控除を適用 <input type="checkbox"/>
	⑧ その他	円	円
	⑨ 短期・長期	円	円
	⑩ 一時	円	円

処理欄につき、これより右側には記載しないでください。

83	営業	91
92	農業	100
101	不動産	109
110	利子	118
119	120 配当	128
129	給与収入	137
138	給与所得	146
147	年金収入	155
156	その他雑	164
165	雑	173
174	譲渡・一時	182
183	合計	191

※ 控除の内容は裏面に記入してください。

2 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 してください。

- 1. 給与から引落し (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しによって納めていただきます。

源泉徴収票のない方は以下の「3 給与の明細」に記入してください。

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 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 してください。)

- 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) _____
- 遺族年金、 傷病手当、 障害年金等を受給していた。
- 雇用保険を受給していた。
(受給期間) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 貯蓄 生活保護 児童扶養手当 その他() _____

(作成税理士)

5 所得から差し引かれる金額	⑫ 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	
	⑬ 医療費控除	支払った医療費又は対象のOTC医薬品購入費 円		補てんされる金額 円	
		セルフメディケーション税制を選択 <input type="checkbox"/>			
	⑭ 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		
	⑮ 小規模企業 共済等掛金控除	支払った掛金の合計額 円			
	⑯ 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		
⑰ 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		

⑱ あなたが該当する事項に してください。

<input type="checkbox"/> 特別障害者	<input type="checkbox"/> 普通障害者	婚姻後 <input type="checkbox"/> 寡婦 →	<input type="checkbox"/> 離別 (扶養親族 有)	<input type="checkbox"/> 勤労学生 (学校名)
身体・精神・療育 (級) (級) ()	認定 (特・普)	<input type="checkbox"/> ひとり親 (扶養の子 有)	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> 未成年者 平成17年1月3日以降に 生まれた未婚の人

⑲ 控除対象配偶者 (同一生計配偶者)

フリガナ 氏名	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・西暦	給与収入額 円	年金収入額 円		
個人番号(マイナンバー)	令和5年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。			291
				302

⑳ 扶養親族 (配偶者以外)

フリガナ 氏名	続柄 同居 / 別居	生年月日 (別居の場合) 住所	障害者控除	
			個人番号 (マイナンバー)	令和5年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。
続柄	明・大・昭 平・令・西暦	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	個人番号 (マイナンバー)	328	339
続柄	明・大・昭 平・令・西暦	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	個人番号 (マイナンバー)	340	351
続柄	明・大・昭 平・令・西暦	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	個人番号 (マイナンバー)	352	363
続柄	明・大・昭 平・令・西暦	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	個人番号 (マイナンバー)	364	375

㉑ 税額控除

住宅借入金等 特別税額控除	居住開始年月日(平・令 . . .)	特	都道府県・市町村又は特別区に対する寄附金 (ワンストップ特例分を含む)	円
	住宅借入金等特別控除可能額		寄附金 税額控除	円
配当割額控除			兵庫県	円
株式等譲渡 所得割額控除			条例 指定分 神戸市	円

処理欄につき、これより右側には記載しないでください。

192	雑損控除	200
201	医療費控除	208
209	社保料控除	215
216	小規模	222
223	新生命保険	231
232	旧生命保険	240
241	新個人年金	249
250	旧個人年金	258
259	介護医療保険	267
268	生保料合計	277
278	地保料合計	284
285	長期	290
303	配偶者所得	311
312	本人	315 扶養人
1	特障	
2	普通障	
316	寡学	2 4 6
	寡婦	勤労学生
	ひとり親	
317	控配	319 特定人
318	老控配	320
321	同老人	324
322	老人	
323	他扶人	324
325	未成年	327
2		
326	年少人	327
376	専配	377 専他
378	専従者控除	386
387	388 389	住口
56		394
395	税率	396
397	寄附金(市県)	407
408	ふるさと寄附金	418
419	市条例指定	429
430	県条例指定	440
441	配当割	448
449	株譲割	456

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	水道光熱費 ㊸	円	
		家事消費 ②	円		旅費交通費 ㊹	円	
		その他の収入 ③	円		通信費 ㊺	円	
		小計(①+②+③) (一面の収入金額欄に該当)	円		損害保険料 ㊻	円	
売上原価	期首商品(製品)棚卸高 ⑤	円	修繕費 ㊼		円		
	仕入金額 ⑥	円	消耗品費 ㊽		円		
	期末商品(製品)棚卸高 ⑦	円			円		
	差引原価(⑤+⑥-⑦) ⑧	円			円		
経費	給料賃金 ㊾	円			円		
	減価償却費 ㊿	円	雑費 ㊾		円		
	地代家賃 ㊿	円	経費計(㊾~㊿) ⑩		円		
	利子割引料 ㊿	円	専従者控除 ⑪		円		
	租税公課 ㊿	円	必要経費(⑧+⑩+⑪) (一面の必要経費欄に該当)	円			
	荷造運賃 ㊿	円	所得金額(④-⑫)	円			

8 事業専従者	氏名	続柄	生年月日	住所	控除額	従事月数
専従者控除を適用した場合に記入してください。	1		大・昭 平・西暦 . .		円	月
		個人番号 (マイナンバー)			青色申告の承認	有・無
	2		大・昭 平・西暦 . .		円	月
		個人番号 (マイナンバー)			青色申告の承認	有・無

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	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等	円	資産の種類	損失額・被災損失額(白)	円
開廃業年月日	年 月 日 開・廃	事業所所在地						

種 目	① 収入金額	② 必要経費	所得金額(①-②)	繰越損失額
<div style="border: 1px dashed red; padding: 2px;"> 上場株式等に係る配当所得等について、所得税で分離課税・申告分離課税を選択し、住民税で異なる課税方式を選択する場合のみ、それぞれしてください。 </div> 先物取引	円	円	円	円
一般株式等の譲渡	円	円	円	円
上場株式等の譲渡等	円	円	円	円
上場株式等の配当等	円	円	円	円
	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額(①-②)	④ 特別控除額
短期譲渡	一般分	円	円	円
	軽減分	円	円	円
長期譲渡	一般分	円	円	円
	特定分	円	円	円
山林	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額(①-②)	④ 特別控除額
	円	円	円	円
退職	① 収入金額	勤続年数	普通・障害の別	② 退職所得控除額
	円	年 ヶ月	普通・障害	円

特例適用条文

