

収入がない場合(0円)の申告方法

令和 4 年度
(令和3年中の収入)

年度(年中の収入)を
ご記入ください

申告書

提出年月日	現住所	業種又は職業
令和 年 月 日	1月1日現在の住所 フリガナ	
香南市長 様	氏名	
	生年 明・大 月 日 昭・平	世帯主 の氏名
		続柄

提出日付、住所、氏名、連絡先、マイナンバーほか
太枠内のご記入をお願いします

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	円
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑱ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	障害の程度	障害の程度	円
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	円
	配偶者の氏名	合計所得金額	円
㉓ 扶養控除	扶養者の氏名	生年月日	万円
	扶養者の氏名	同居・別居の区分	万円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		雑業務	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	サ	
2 所得金額	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	⑦	
		雑業務	⑧	
		その他	⑨	
		合計	⑩	
		総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫	0	
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		
	雑損控除	⑮	430,000	
	基礎控除	⑯	430,000	
	医療費控除	⑰		
	合計	⑳	430,000	

本人確認書類(写し)、マイナンバー確認書類(写し)を添付して郵送してください。

《送付先》

781-5292

高知県香南市野市町西野2706

香南市役所 税務収納課 市民税係

※証明書が早急に必要の方は、申告書と併せて証明書の請求を行ってください。

《0円申告と併せて証明書を請求する場合の必要書類》

- ① 申告書
- ② 本人確認書類(写し)
- ③ マイナンバー確認書類(写し)
- ④ 香南市税証明請求申請書
- ⑤ 手数料(定額小為替 1通300円)
- ⑥ 返信用封筒(申請人の住所を記載して、切手を貼ったもの)

⑫欄に「0」
⑰に「430,000」と記入してください。
裏面の「17その他の参考事項」も
記入してください。

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出して下さい。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(申告年度の4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

- 給与から差引き(特別徴収)
- 自分で納付(普通徴収)

㉕ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉖ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	
	円	円	円

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

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
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

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
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
		円	円	円	円	円
	長期					ロ
	一時					ハ
合計 イ + [(ロ+ハ)×1/2]						ニ

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名	個人番号	続柄	専従月数	明・大・昭・平	専従者給与(控除)額
1				明・大・昭・平	.
2				明・大・昭・平	.

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所
1		
2		

1~5の該当箇所
に記入してください。

14 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金額に含め、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。

配当割額	控除額	円
株式等譲渡所得割額	控除額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象外)	
条例指定分	
都道府県	
市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄付金税額控除申請書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
1				

17 その他の参考事項

(前年中に所得のなかった方等は、下の欄に記入してください。)

1. 学生であったため(令和 年1月1日現在)
学校名 _____ 年在学中
2. 生活保護受給中・失業中・入院通院中
年 月 日～ 年 月 日まで
3. 非課税所得(課税されない収入金額)
(ア) 障害・母子年金等 _____ 円
(イ) 遺族年金等 _____ 円
(ウ) その他() _____ 円
4. 扶養・援助されている
(その人の住所) 香南市野市町〇〇***番地
(その人の氏名) 〇〇 〇〇
あなたとの続柄 夫
5. その他(家事手伝いなど)(昨年状況を記入してください)