

【同一生計配偶者の申告書の記載例】

次の点線枠内を記入してください。

資料番号

申告書番号	種別
	4 1

令和6年度 市民税・県民税申告書

配偶者を扶養されている方の住所、氏名、生年月日、個人番号(マイナンバー)、電話番号を記入してください。

1月1日現在の住所
いわき市
フリガナ
氏名
生年月日
明・大・昭・平・令
個人番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料	社会保険料(源泉徴収票の合計)	円	文化のたね助成料	円
除 除	国民健康保険・国民年金等国民保険		合計	
	介護保険・国民年金・その他()			
生命保険料	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計			
	合計			

配偶者の方の氏名、生年月日、個人番号(マイナンバー)を記載し、「同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)」にを付けてください。

配偶者控除

氏名	個人番号	生年月日	扶養 養育・精神・障害 役
氏名	個人番号	生年月日	扶養 養育・精神・障害 役

同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)

1 扶養控除

氏名	個人番号	生年月日	扶養 養育・精神・障害 役
氏名	個人番号	生年月日	扶養 養育・精神・障害 役
氏名	個人番号	生年月日	扶養 養育・精神・障害 役
氏名	個人番号	生年月日	扶養 養育・精神・障害 役

4 所得から差し引かれる金額

小規模企業等	小規模企業等	①
基礎控除	基礎控除	②
生命保険料控除	生命保険料控除	③
地産保険料控除	地産保険料控除	④
寡婦、ひとり親控除	寡婦、ひとり親控除	⑤~⑥
勤労学生、障害者控除	勤労学生、障害者控除	⑦~⑧
配偶者(特別)控除	配偶者(特別)控除	⑨~⑩
扶養控除	扶養控除	⑪
基礎控除	基礎控除	⑫
⑪から⑫までの計	⑪から⑫までの計	⑬
雑損控除	雑損控除	⑭
医療費控除	医療費控除	⑮
合計(⑬+⑭+⑮)	合計(⑬+⑭+⑮)	⑯

地方自治法第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「配偶者控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

混雑防止のため、提出は可能な限り郵送でお願いします。

【郵送の際の添付書類】

- 配偶者を扶養されている方のマイナンバーカードの写し
(マイナンバーカードをお持ちでない方は、通知カードの写し又はマイナンバー記載の住民票等の写し及び運転免許証等の本人確認書類の写し)

※配偶者の方のマイナンバーカードの写しは必要ありません。

【送付先】

〒970-8686
いわき市平字梅本2 1
いわき市役所 市民税課 宛