

令和 2 年度分 市民税・県民税(国民健康保険税) 繰越控除 申告書

個人番号		お問合せ番号	
水戸市長宛て	現住所		
	令和2年1月1日 現在の住所		
令和 年 月 日提出	フリガナ 氏 名	(印)	

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

平成28年中から平成30年中(平成29年度分から平成31年度分)までの間に生じた下の各欄にあてはまる純損失又は雑損失の金額で、令和2年度分以前の各年度分の市民税及び県民税の所得金額の計算上引き切れなかったこれらの損失の金額があるときは、下の欄に必要な事項を書き入れてください。

損失の生じた年	損失の種類			損失が生じた年の 損失額	前々年度分及び前年度分の所得金額の計算上差し引かれた損失額	本年度分以後に繰り越して差し引かれる損失額
				(a) 円	(b) 円	(a) - (b) 円
平成 28 年	純 損 失	青色の場合	山林以外の所得の損失			
			山林所得の損失			
	白色の場合	変動所得の損失				
		被災事業用 資産の損失	山林以外			
			山林			
	雑損失					
平成 29 年	純 損 失	青色の場合	山林以外の所得の損失			
			山林所得の損失			
	白色の場合	変動所得の損失				
		被災事業用 資産の損失	山林以外			
			山林			
	雑損失					
平成 30 年	純 損 失	青色の場合	山林以外の所得の損失		/	
			山林所得の損失		/	
	白色の場合	変動所得の損失			/	
		被災事業用 資産の損失	山林以外			/
			山林			/
	雑損失					