

令和 年度分 町民税・県民税申告書

この申告書所得のある方は、事前に申告書をお寄せいただき、提出した方は、事業税の申告書を提出する必要があります。

住所 ※外	※方	※指	※整	※死	※異1	※異2
個人番号	業種は業 又職	※世	※受	※内特取税額	※確定	※申告別 青 白
現住所	電話番号	※未成年	※給与 合算	※所得税 除	※外国税 除	
1月1日 現在の住所	世帯主の氏名	※課税 課税 非課税	※非	※家	※非	
フリガナ	生年月日	1	0	家	非	
氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料
15 生命保険料除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
16 地震保険料除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
17~19 障害者控除	氏名	障害の程度
20 扶養控除	氏名	控除額
21~22 配偶者控除	配偶者の氏名	控除額
23 雑損控除	損害の原因	損害を受けた資産の種類
24 医療費控除	支払った医療費等	控除額

収入金額等	1 事業	営業等	A	
		農業	I	
	不動産	不動産	ウ	
	利子	利子	エ	
	配当	配当	オ	
	雑	公的年金等	キ	X43
		業 務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	ル80
		長期	サ	レ81
所得金額	2 事業	営業等	①	A36
		農業	②	B37
	不動産	不動産	③	H42
	利子	利子	④	D39
	配当	配当	⑤	E40
	雑	公的年金等	⑦	
		業 務	⑧	ス48
		その他	⑨	V44
	総合譲渡・一時	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	I45
		合計	⑫	L46
所得から差し引かれる金額	4 社会保険料控除	13	52	
	小規模企業共済等掛金控除	14	53	
	生命保険料控除	15	56	
	地震保険料控除	16	61	
	寡婦、ひとり親控除	17~18		
	勤労学生控除	19~20		
	配偶者(特別)控除	21~22		
	扶養控除	23		
基礎控除	24	67		
13から24までの計	25			
雑損控除	26	50		
医療費控除	27	51		
合計(25+26+27)	28			

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の町民税・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)

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※所得金額	円	1. 普通	2. 老人	※扶養控除(人)	※特定内 同老 老人	※特定 老人	※特定 老人	※特定 老人	※特定 老人	※特定 老人	※本人 該当	※特 定 取 得
		0,000										1. 該当 2. 特別該当 3. 非該当
		0,000										

「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。

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					円
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

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

国外株式等に係る外国所得税額

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	
ニ 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]						

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	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額	※主配	※他配	※均有	※未	※別	※専順位	個人番号
		明・大・昭 平・令		円						A	
		明・大・昭 平・令								B	
		明・大・昭 平・令								C	
		明・大・昭 平・令								D	
合計額											
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし							

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所
氏名	個人番号	住所
氏名	個人番号	住所
氏名	個人番号	住所

13 事業税に関する事項

非課税所得など	課税	所得金額
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など	資産の種類	損失額、被災損失額(白)
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

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
住所地の共同基金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	県
	市町村

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「寄附金税額控除申告書(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	個人番号	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	報 別居の場合 産 の住所