

与論町長

令和 年度(令和 年分)町県民税・国民健康保険税申告書

令和 年 月 日提出



Header information form including current residence (1月1日現在の住所), current residence (現住所),フリガナ氏名 (Furigana Name), and personal number (個人番号).

Vertical stamp area for receipt (受付), input (入力), and confirmation (確認).

3 所得から差し引かれる金額に関する事項(代理人 氏名 続柄)

Table for social insurance types (社会保険の種類) and paid premiums (支払った保険料), including National Health Insurance (国民健康保険) and Nursing Insurance (介護保険).

Table for life insurance (生命保険料控除) and earthquake insurance (地震保険料控除), including new life insurance (新生命保険料の計) and old life insurance (旧生命保険料の計).

Table for disaster relief (障害者控除) with checkboxes for widow (寡婦), death (死別), divorce (離婚), and student (勤労学生).

Table for spouse and dependent relief (配偶者控除, 配偶者特別控除, 扶養控除) with fields for names, birth dates, and residence status.

Table for 16-year-old dependent relief (16歳未満の扶養親族) with fields for names, birth dates, and residence status.

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

Table for miscellaneous deductions (雑損控除) and medical expense deductions (医療費控除) with fields for damage causes, amounts, and medical expenses.

Table for income types (1 収入金額等) with categories like business (事業), real estate (不動産), and interest (利子).

Table for income types (2 所得金額) with categories like business (事業), real estate (不動産), and interest (利子).

Table for income types (4 所得から差し引かれる金額) listing various deductions like social insurance (社会保険料控除), life insurance (生命保険料控除), and medical expenses (医療費控除).

Table for tax income (2 免税所得) with a field for tax-exempt income.

5 令和 年中に収入がなかった人は、下の欄へ記入してください。

Form for people with no income in Heisei 30, including fields for name, address, and school.

Form for tax-exempt income (免税所得) with a list of categories and a date field for the period.

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		円			
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

分離課税に係る所得税のある方は、町県民税・国民健康保険税申告書(分離課税用)をあわせて提出してください。用紙は税務課に用意してあります。

7 事業・不動産所得に関する事項 (別途、所得の種類ごとに「収支内訳書」もご提出ください。)

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 事業税に関する事項

非課税所得など 損益通算の特例適用前の不動産所得	所得金額 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) 円	前年中の開業業	開始・廃止 月 日	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等
-----------------------------	-----------	--------------	----------------------------	---------	--------------	-------------------------------------

9 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

10 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

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ
	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、ロの金額を表面のイに、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①の所得金額欄へ記入してください。

12 事業専従者に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額
個人番号		従事月数		
フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額
個人番号		従事月数		
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		合計額

13 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、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
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。

14 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ 氏名	個人番号	住所
フリガナ 氏名	個人番号	住所

15 上場株式等の配当等所得および譲渡所得等の課税方式の選択 (所得税と異なる課税方式を選択する場合該当する□に✓)

- すべて申告不要→申告書(分離課税等用)は不要です
- 一部異なる課税方式→申告書(分離課税等用)も提出してください

17 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)

18 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
個人番号						

16 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	