

令和 5年度分 町民税 申告書 (兼国民健康保険税)

表

受印	現住所		整理番号	
	1月1日現在の住所		業種又は職業	
	フリガナ		電話番号	
	氏名		個人番号	
提出年月日 年 月 日	生年 月 日 明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄	基本 コード
	住所コード	行政区コード	納組コード	世帯コード

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	
	合計			
⑮ 生命保険料控除	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 円			
	地震保険料の計 円		旧長期損害保険料の計 円	
⑯ 障害者控除	☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 生計不調 ☐ ひとり親 ☐ 障害者 (学校名)		☐ 勤労学生控除 (学校名)	
	1 氏名 障害の程度 級度 2 氏名 障害の程度 級度			
⑰ 配偶者控除・配偶者特別控除	氏名		生年月日 明・大・昭 平・令	
	氏名		配偶者の合計所得金額	
⑲ 扶養控除	氏名		生年月日 明・大・昭 平・令	
	氏名		同居・別居の区分	
	氏名		同居・別居の区分	
	氏名		同居・別居の区分	
⑳ 雑損控除	氏名		生年月日 明・大・昭 平・令	
	氏名		同居・別居の区分	
	氏名		同居・別居の区分	
	氏名		同居・別居の区分	
㉑ 医療費控除	氏名		生年月日 明・大・昭 平・令	
	氏名		同居・別居の区分	
	氏名		同居・別居の区分	
	氏名		同居・別居の区分	

1 収入金額等	事業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
2 所得金額	事業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪	
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	
	生命保険料控除	⑮	
	地震保険料控除	⑯	
	寡婦、ひとり親控除	⑰	
	勤労学生、障害者控除	⑱	
	配偶者(特別)控除	⑲	
	扶養控除	㉑	
	基礎控除	㉒	
	⑬から㉒までの計	㉓	
	雑損控除	㉔	
医療費控除	㉕		
合計 (㉓+㉔+㉕)	㉖		

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(年 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)

備考

「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。

㉖ 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	差し引損失額のうち災害関連支出の金額
㉗ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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ください。

裏

7 事業・不動産所得に関する事項

[illegible]

配当所得 の 種 類	支 払 者 の「 名 称 」及 び「 法 人 番 号 又 は 所 在 地 」等	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	

種 目	支 払 者「 名 称 」及 「 法 人 番 号 又 は 所 在 地 」等	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

		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

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。

二合計イ＋[(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ハの所得金額欄へ記入してください。

13 事業税に関する事項

フリガナ		続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
氏名	氏名					
1	フリガナ 氏名					
	個人番号					
2	フリガナ 氏名					
	個人番号					
3	フリガナ 氏名					
	個人番号					
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		

非課税所得など	所得金額
損益通算の特例適用前 の不動産所得	
事業用資産の報酬	
事業用資産の譲渡損失など	
	損失額・被災損失額(白)
前年中の開業業	開始・廃止 月 日
☐ 他都道府県の事務所等	

[illegible]

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)	
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。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。

フリガナ		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	制居の場合 の住所
氏 名							
個人番号							