


令和5年度分 町民税・県民税申告書

| | | | | | |
|--|-----------|--------------|--------|--------|--|
|  垂井町長 様 提出年月日 年 月 日 | 現住所 | | | 通知番号 | |
| | 1月1日現在の住所 | | | 世帯番号 | |
| | フリガナ | | | 業種又は職業 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 世帯主の氏名 | 続柄 | |
| | | 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

| | | | | | | |
|---|---|--|---|----------|---|-----|
| 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 | 円 | | | | |
| 15 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 旧生命保険料の計 | | | | |
| | 円 | 円 | | | | |
| | 新個人年金保険料の計 | 旧個人年金保険料の計 | | | | |
| | 円 | 円 | | | | |
| | 介護医療保険料の計 | 円 | | | | |
| 16 地震保険料控除 | 地震保険料の計 | 旧長期損害保険料の計 | | | | |
| | 円 | 円 | | | | |
| 17 18 19 寡婦、ひとり親、勤労学生控除 | 17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | 18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名) | | | |
| 20 障害者控除 | フリガナ | 障害の程度 | 級度 | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | |
| | フリガナ | 障害の程度 | 級度 | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | |
| 21・22 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者 | フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平 | | | |
| | 配偶者の氏名 | 配偶者の合計所得金額 | | | | |
| | 個人番号 | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く) | | | | |
| 23 扶養控除 | フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | 控除額 |
| | フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | 控除額 |
| 16 歳未満の扶養親族 (控除対象外) | フリガナ | 生年月日 | 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | |
| | フリガナ | 生年月日 | 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 続柄 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | 控除額 |
| 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」にも氏名、個人番号及び住所を記入してください。 | | | | | | |
| 扶養控除額の合計 | | | | | | 万円 |

「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 | 保険金などで補てんされる金額 | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| | 円 | 円 | 円 |
| 27 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補てんされる金額 | |
| | 円 | 円 | |

| | | | | | |
|----------------|-----------|--------------|-------|---|--|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | 円 | |
| | | 農業 | イ | | |
| | | 不動産 | ウ | | |
| | | 利子 | エ | | |
| | | 配当 | オ | | |
| | | 給与 | カ | | |
| | 雑 | | 公的年金等 | キ | |
| | | | 業務 | ク | |
| | | その他 | ケ | | |
| | 総合 | | 短期 | コ | |
| | | 長期 | サ | | |
| | 一時 | シ | | | |
| 2 所得金額 | 事業 | 営業等 | ① | | |
| | | 農業 | ② | | |
| | | 不動産 | ③ | | |
| | | 利子 | ④ | | |
| | | 配当 | ⑤ | | |
| | | 給与 | ⑥ | | |
| | 雑 | | 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 | | |
| | | 合計 | ⑫ | | |
| 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 | ⑰⑱ | | |
| | | 勤労学生、障害者控除 | ⑲⑳ | | |
| | | 配偶者(特別)控除 | ㉑㉒ | | |
| | | 扶養控除 | ㉓ | | |
| | | 基礎控除 | ㉔ | | |
| | | ⑬から㉔までの計 | ㉕ | | |
| | 雑損控除 | ㉖ | | | |
| | 医療費控除 | ㉗ | | | |
| | 合計(㉕+㉖+㉗) | ㉘ | | | |

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の町民税・県民税の納付方法

- 給与から差引き（特別徴収）
 自分で納付（普通徴収）

分離課税に係る所得等を申告する方は、「町民税・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。裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

生命保険料や社会保険料等の支払証明書などの左端をここにホチキス留めして下さい。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

※通信欄

この申告書は、国民健康保険所得額申告書、介護保険所得額申告書等も兼ねておりますので、所得の多少にかかわらずすべて(各種年金、仕送り等)記入してください。

○無職、学生等の方は該当欄に生活状況を記入してください。

1. 下記の方に扶養されている。(仕送りで生活している方も含む。)
住所
氏名
2. 遺族年金(恩給)・障害年金・傷病手当等を受給
受給年額
3. 雇用保険を受給(令年月日~令年月日)
受給年額
4. 学生である。(令和5年1月1日現在)
学校名 学部 学科 年在学中
5. 令和5年1月1日現在は、垂井町以外に住んでいた。
住所
6. 病気療養中
7. その他(生活費の内容を具体的に記入してください。)

6 給与所得の内訳 (日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収. Includes rows for months 1-12 and summary rows for 賞与等合計, 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

Table with columns: 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.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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. Includes a row for 国外株式等に係る外国所得税額.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (短期, 長期, 一時), 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).

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。右の二の金額を表面のイの所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

Table for recording family members (専従者) with columns for name, address, birth date, and tax status.

13 事業税に関する事項

Table for recording business tax items like 非課税所得, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 事業用資産の譲渡損失など.

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。

Table with columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording separated family members with columns for name, address, and personal ID.

15 寄附金に関する事項

Table for recording donations with columns: 都道府県、市区町村分(特例控除対象), 条列指定分 (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。

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording adjustments to income with columns for name, address, birth date, and special provisions.

Table for recording business locations with columns: 町外に住所があり町内に事業所・家屋敷を有する方, 町外住所, 事業所等の所在地, 名称.