


# 令和4年度分 町民税・県民税申告書

通知番号	
世帯番号	
業種又は職業	
電話番号	
生年月日	明・大・昭 平・令
世帯主の氏名	
続柄	
個人番号	

<div style="text-align: center;">                   受付印                   垂井町長 様                  提出年月日                  年 月 日             </div>	現住所	
	1月1日現在の住所	
	フリガナ	
	氏名	

## 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 ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	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			
⑮ 生命保険料控除	介護医療保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円			
	地震保険料の計	円					
⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	⑰ 寡婦(寡夫)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 ひとり親控除	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)			
	⑳ 障害者控除	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	級度			
㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭・平			
	㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	配偶者の氏名	配偶者の合計所得金額	円			
㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円
	フリガナ 氏名 個人番号	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	万円

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

「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	保険金などで補てんされる金額	

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	
	総合譲渡		短期	コ	
			長期	サ	
	一時	シ			
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			
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。

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

※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 円 3. 雇用保険を受給(令 年 月 日 ~ 令 年 月 日) 受給年額 円 4. 学生である。(令和4年1月1日現在) 学校名 学部 学科 年在学中 5. 令和4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 給与と所得の内訳 (日給などの給与と所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください)

Table with columns: 月, 日, 給 (円), 勤務日数, 月 収 (円). Includes rows for months 1-12, 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 (円), 必要経費 (円), 青色申告特別控除額 (円).

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 (円), 必要経費 (円). 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 (円), 必要経費 (円).

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 (円), 必要経費 (円), 差引金額 (収入金額 - 必要経費) (円), 特別控除額 (円), 所得金額 (差引金額 - 特別控除額) (円). Includes a row for 合計.

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のシに記入してください。右の二の金額を表面の⑪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

Form for 11 事業専従者に関する事項. Includes fields for 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額, 個人番号, 従事月数. Repeats for multiple persons.

13 事業税に関する事項

Form for 13 事業税に関する事項. Includes fields for 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 (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(廃)業 (開始・廃止 月 日), 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。

Form for 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. Includes fields for 配当割額控除額 (円), 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

Form for 12 別居の扶養親族等に関する事項. Includes fields for 氏名, 住所, 個人番号. Repeats for multiple persons.

15 寄附金に関する事項

Form for 15 寄附金に関する事項. Includes fields for 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、日赤支部分・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。

Form for 町外に住所があり町内に事業所・家屋敷を有する方. Includes fields for 町外住所, 事業所等の所在地, 名称.

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。