

役場
受付印

令和6年度(令和5年分) 町民税・県民税申告書

表

(あて先) 広陵町長

年 月 日 提出

| | | | |
|-----------------|-----------|---------|-------|
| 現住所 | 広陵町 | | |
| 令和6年1月1日の住所フリガナ | 上記住所と同じ□ | | |
| 氏名 | 世帯主 | 世帯主との続柄 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令 | 年 | 月 日 生 |
| 個人番号 | 電話番号 | | |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

| ⑬～⑭ 社会保険料控除 | 社会保険の種類 | | 支払った保険料 | |
|----------------|-----------------|---|------------|--|
| | 国民健康・後期高齢・介護保険料 | 円 | | |
| | 国民年金保険料 | | | |
| 合計 | | | | |
| 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 | |

| ⑰～⑲ 寡婦控除、 死別、離婚、 生死不明、 未帰還 | ⑰ □ 寡婦控除 | | ⑱ □ 勤労学生控除 | |
|--|-----------|------------|------------|----|
| | □ ひとり親控除 | | (学校名) | |
| | ⑲ □ 障害者控除 | | ⑲ □ 障害者控除 | |
| | □ ひとり親控除 | | (学校名) | |
| ⑳ 障害者控除 | フリガナ | 障害の程度 | 身体・精神療育 | 級度 |
| | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | |
| | フリガナ | 障害の程度 | 身体・精神療育 | 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 | 円 |
| 氏名 | | 配偶者の合計所得金額 | | |
| 個人番号 | | | | |
| □ 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 | □ 同居 続柄 | 控除額 | 万円 |
|-----------|------|---------|----------|----------|---------|-----|----|
| | 氏名 | | | □ 別居 | | | |
| | 個人番号 | | | | | | |
| | フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平 | 同居・別居の区分 | □ 同居 続柄 | 控除額 | 万円 |
| 氏名 | | | □ 別居 | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | |
| フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平 | 同居・別居の区分 | □ 同居 続柄 | 控除額 | 万円 | |
| 氏名 | | | □ 別居 | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | |

| ㉔ 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 | □ 同居 続柄 | 控除額 | 万円 |
|------------------------|------|------|----------|----------|---------|-----|----|
| | 氏名 | | | □ 別居 | | | |
| | 個人番号 | | | | | | |
| フリガナ | 生年月日 | 平・令 | 同居・別居の区分 | □ 同居 続柄 | 控除額 | 万円 | |
| 氏名 | | | □ 別居 | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | |
| フリガナ | 生年月日 | 平・令 | 同居・別居の区分 | □ 同居 続柄 | 控除額 | 万円 | |
| 氏名 | | | □ 別居 | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | |

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

| ㉕ 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 | 差し引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |
| ㉖ 医療費控除 | 支払った医療費等 | 保険金などで補てんされる金額 | |
| | 円 | 円 | 円 |

| | |
|------|--------|
| 処理者 | 確認者 |
| 世帯識別 | 世帯番号 |
| 宛名番号 | 行政区コード |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 区分 |
| 歳 | |

※この欄は記入しないでください。

| 収入金額等 | 事業・農業 | ア | 円 |
|--------------|--------------|-----|---|
| | 不動産 | イ | |
| | 配当 | ウ | |
| | 雑収入 | エ | |
| | 公的年金等 | オ | |
| | 業務その他 | カ | |
| | 短期 | キ | |
| | 長期 | ク | |
| | 一時 | ケ | |
| | 総合譲渡 | コ | |
| | 一時 | ク | |
| 所得金額 | 事業・農業 | ① | |
| | 不動産 | ② | |
| | 配当 | ③ | |
| | 雑収入 | ④ | |
| | 公的年金等 | ⑤ | |
| | 業務その他 | ⑥ | |
| | 合計 | ⑦ | |
| | 業務その他 | ⑧ | |
| | 合計 | ⑨ | |
| | 雑収入 | 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 | ⑰～⑱ | |
| | 勤労学生、障害者控除 | ⑲～⑳ | |
| | 配偶者(特別)控除 | ㉑～㉒ | |
| | 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 | ㉘ | | |

5 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。

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等, 合計, and 法人番号 or 勤務先名.

6 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類, 収入金額, 必要経費, 青色申告特別控除額.

7 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類, 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.

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目, 収入金額, 必要経費.

9 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, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation box: 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ウの所得金額欄へ記入してください。

10 事業専従者に関する事項

Table for recording business family members with columns for name, birth date, and tax status.

11 事業税に関する事項

Table for recording business tax with columns for non-taxable income, business assets, and business status.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-resident family members with columns for name, address, and relationship.

13 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.

14 寄附金に関する事項

Table for recording donations with columns for recipient and amount.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording income adjustment deductions with columns for name, birth date, and disability status.

16 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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

Table with checkboxes for 給与から差引き and 自分で納付.

●所得がなかった人の記入欄(前年の生活状況)

Table for recording life status of non-earning individuals with columns for residence, student status, and other details.

送付希望 来年度の町・県民税申告書の送付を希望する方は左の送付希望を○で囲んでください。