

令和 年度分 町民税・県民税 (国民健康保険税) 申告書

表

第五号の四様式(第二条関係)

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す。

市川町長 殿		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	
提出年月日	氏名	個人番号	
年 月 日	生年月日 明・大・昭・平・令	年 月 日	世帯主の氏名
		続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬	社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料
⑭	生命保険料除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
⑮	地震保険料除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
⑯	障害者除	障害者の氏名	障害の程度
⑰	配偶者除	配偶者の氏名	配偶者の合計所得金額
⑱	扶養控除・特定親族特別控除	扶養対象者の氏名	扶養対象者の合計所得金額

1	6歳未満の扶養親族	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
2		氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
3		氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄

⑳	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
㉑	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	差引損失のうち災害関連支出の金額

1	収入金額等	事業	営業等	ア	円
2	所得金額	事業	農業	イ	
3	所得金額	事業	不動産	ウ	
4	所得金額	事業	利子	エ	
5	所得金額	事業	配当	オ	
6	所得金額	事業	給与	カ	
7	所得金額	事業	公的年金等	キ	
8	所得金額	事業	業務	ク	
9	所得金額	事業	その他	ケ	
10	所得金額	事業	短期	コ	
11	所得金額	事業	長期	サ	
12	所得金額	事業	一時	シ	
13	所得金額	事業	営業等	①	
14	所得金額	事業	農業	②	
15	所得金額	事業	不動産	③	
16	所得金額	事業	利子	④	
17	所得金額	事業	配当	⑤	
18	所得金額	事業	給与	⑥	
19	所得金額	事業	公的年金等	⑦	
20	所得金額	事業	業務	⑧	
21	所得金額	事業	その他	⑨	
22	所得金額	事業	合計	⑩	
23	所得金額	事業	総合譲渡・一時	⑪	
24	所得金額	事業	合計	⑫	
25	所得金額	事業	社会保険料控除	⑬	
26	所得金額	事業	小規模企業共済等掛金控除	⑭	
27	所得金額	事業	生命保険料控除	⑮	
28	所得金額	事業	地震保険料控除	⑯	
29	所得金額	事業	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	
30	所得金額	事業	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	
31	所得金額	事業	配偶者(特別)控除	㉑	
32	所得金額	事業	扶養控除	㉒	
33	所得金額	事業	特定親族特別控除	㉓	
34	所得金額	事業	基礎控除	㉔	430,000
35	所得金額	事業	⑬から㉔までの計	㉕	
36	所得金額	事業	雑損控除	㉖	
37	所得金額	事業	医療費控除	㉗	
38	所得金額	事業	合計	㉘	

地方税法附則第4条の4の規定(セルフステーション税制)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(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の町民税・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

※ 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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					

7 事業・不動産所得に関する事項

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 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	

9 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

10 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	円	円	円	円	円
短期					イ
長期					ロ
一時					ハ
右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。 右のニの金額を表面の⑧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

1	フリガナ氏名	続柄	生年月日	専従者給与 (控除)額
	個人番号		年 月 日	
2	フリガナ氏名	続柄	生年月日	専従者給与 (控除)額
	個人番号		年 月 日	
3	フリガナ氏名	続柄	生年月日	専従者給与 (控除)額
	個人番号		年 月 日	
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 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
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	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事業所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ氏名	個人番号	住所
2	フリガナ氏名	個人番号	住所
3	フリガナ氏名	個人番号	住所

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。

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	県 町

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仮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 前年中に課税される収入・所得がなかった方の記入欄

1. 次の者の扶養又は仕送りで生活  
氏 名： 続 柄：  
住 所：  
2. 遺族年金、障害年金等  
年間受給額： 円  
3. 病気療養 4. 学生 5. 生活保護 6. 雇用保険  
7. 1～6以外の場合、下に理由を記載してください。

備考