

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	

坂町長様	現住所	
提出年月日	1月1日現在の住所	
年 月 日	ふりがな	
	氏 名	個人番号

生年 月 日	明・大 昭・平・令	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

32	社会 保険料 控除	社会保険の種類		支払った保険料		
		国保 年金			円	
		合 計				
34	生命 保険料 控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
		56		44	円	
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
		57		45	円	
		介護医療保険料の計				
		85	円			
35	地震保 険料控 除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
		46	円	47	円	
37 ~ 38	寡婦 (寡夫) 勤労学 生控除	<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	<input type="checkbox"/> ひとり親 控 除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
38	障害者 控 除	氏名	障害の 程度	級・度		
		個人番号				
		氏名	障害の 程度	級・度		
		個人番号				
39 ~ 40	配偶者・ 配偶者 特別控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平・令	円	
		個人番号	配偶者の 合計所得金額			
41	扶 養 控 除	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続 柄	
		個人番号	明・大 昭・平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
		個人番号	明・大 昭・平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
		個人番号	明・大 昭・平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
		個人番号	明・大 昭・平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
16 歳 未 満 の 扶 養 親 族		氏名	生年月日	同居・別居の区分	続 柄	
		個人番号	平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		個人番号	平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		個人番号	平・令	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
※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。						
扶養控除額の合計					万円	

円

1 収 入 金 額 等	事業	営業等	⑰	
	業	農 業	⑱	
	不 動 産		㉑	
	配 当		㉒	
	給 与	一 般 従 業 員	㉓	
	雑 給	公 的 年 金 等	㉔	
		業 務	㉕	
		そ の 他	㉖	
	総合 譲渡	短 期	㉗	
		長 期 (1/2 前)	㉘	
	一 時 (1/2 前)		㉙	
2 所 得 金 額	事業	営業等	1	
	業	農 業	2	
	不 動 産		3	
	利 子		4	
	配 当		5	
	給 与	公 的 年 金 等	7	
		業 務	8	
		そ の 他	9	
	合 計		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		17	
	勤労学生・障害者控除		18	
	配偶者(特別)控除		19	
	扶 養 控 除		20	
	基 礎 控 除		21	
	13から21までの計		22	
	雑 損 控 除		23	
	医 療 費 控 除		24	
	寄付金控除		25	
	合 計		26	

5 給与・公的年金に係る所得以外の町県民税の納税方法

<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)

30	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
31	医療費 控 除	医療費控除の特例	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額
		106	円	104
			105	円

※裏面にも記載する欄がありますから注意してください。  
 ※前年中に所得のなかった人は、裏面「16 所得のなかった人に関する事項」に記入して提出してください。  
 ※「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。

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 円	勤務 日数 日	月 収 円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				円
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

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 上場株式等の配当所得において、町県民税では申告不要制度を適用

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
		・		
		・		
		・		
				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 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

総合譲渡	短期 長期	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	
						イ	ロ
	一時					ハ	
二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]							

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。右の二の金額を表面の2所得金額等欄の⑧へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	氏名	続柄	生年 月 日	従事 月数	専従者給与 (控除) 額 円
	個人番号				
2	氏名	続柄	生年 月 日	従事 月数	専従者給与 (控除) 額 円
	個人番号				
3	氏名	続柄	生年 月 日	従事 月数	専従者給与 (控除) 額 円
	個人番号				
所得税における青色申告の承認の有無					有 無 合計額 円

13 事業税に関する事項

非課税所得 など	番号	所得金額 円
損益通算の特例適用前の不動産所得		円
技術等海外取引に係る所得の特別控除		
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"/> 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名	続柄	住所
	個人番号		
2	氏名 <td>続柄 <td>住所</td> </td>	続柄 <td>住所</td>	住所
	個人番号		
3	氏名 <td>続柄 <td>住所</td> </td>	続柄 <td>住所</td>	住所
	個人番号		

14 配当割額又は株式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記入してください。

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

15 寄付金に関する事項

都道府県、市区町村分 (ふるさと納税など)	寄付先団体名	円
広島県共同募金会・日本赤十字社広島県支部分		
広島県条例指定分		

16 所得のなかった人に関する事項 (所得のなかった人も、非課税証明書の発行、国保税の資料となりますので記入してください。)

1. 次の者の扶養家族であった。	(氏名)	(続柄)	(住所)
2. 次の者から仕送りを受けていた。	(氏名)	(続柄)	(住所)
3. 障害年金・遺族年金・公務扶助料を受けていた	(種類)	(金額)	
4. 失業保険を受けていた。	(期間)		
5. 学生であった。	(学校)	(学年)	
6. 病気のため所得がなかった。			
7. その他(所得状況を記入してください。)			