

平成 年度分 町民税・県民税 申告書

五戸町長殿	現住所						
	1月1日現在の住所						
	世帯番号						
	個人番号						
	指定番号						
	申告区分						
	電話番号						
提出年月日	フリガナ	性別	生年月日	世帯主の氏名	続柄	業種又は職業	
年 月 日	氏名	印					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

10 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			
11 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			
	社会保険の種類		支払った保険料			
12 社会保険料控除						
合計						
14 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計			
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
	介護医療保険料の計					
15 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
16~17 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	16 寡婦(寡夫)控除 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 特寡婦 <input type="checkbox"/> 寡夫 ()		17 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		<input type="checkbox"/> 未成年	
	普通障害者氏名		特別障害者氏名		本人障害の程度	
18 障害者控除						
19~20 配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名		生年月日			
			配偶者の合計所得金額			
21 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	扶養	控除額 万円
(控除対象外) 1 扶養親族 6 歳未満						
扶養親族		年少扶養	障害者(配偶者含)		扶養控除額の合計 (人)	
特定	(内同居)老人	一般	(内同居)特障		普通	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		分離肉用牛農業	イ	
	雑 合 議 渡	不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	(内専給)
		公的年金等	キ	
	2 所得金額	その他	ク	
		短期	ケ	
		長期	コ	
一時		サ		
事業		営業等	1	
4 所得から差し引かれる金額	免税所得	2		
	不動産	3		
	利子	4		
	配当	5		
	給与	6		
	雑	7		
	総合譲渡・一時	8		
	合計	9		
	繰越損失			
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	10		
	医療費控除	11		
	社会保険料控除	12		
	小規模企業 共済等掛金控除	13		
	生命保険料控除	14		
	地震保険料控除	15		
	寡婦(寡夫)控除	16		
	勤労学生 障害者控除	17~ 18		
	配偶者控除	19		
	配偶者特別控除	20		
4 所得から差し引かれる金額	扶養控除	21		
	基礎控除	22		
	合計	23		

5 給与・公的年金等に係る所得以外(平成 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き (特別徴収) 自分で納付 (普通徴収)

分譲課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分譲課税専用)」をあわせて提出してください。
(注) 所得税の控除額で記載されております。

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

○所得の内訳 (源泉徴収税額) (8 配当所得に関する事項 9 雑所得 (公的年金等以外) に関する事項) を除く

所得の種類	種 目	所得の生ずる場所	収入金額	源泉徴収税額

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	専従者控除額	青色申告特別控除額

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

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

国外株式等に係る
外国所得税額

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	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 1+ [(ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
合計額 (人)				
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

14 寄附金に関する事項

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

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
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	資産の種類	損失額、被災損失額(白)
前年中の開(廃)業	開始・廃止	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

所得税に関する事項

算出税額	
住宅借入金等特別控除	
所得税額	
申告納税額	

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

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

氏 名

住

所