

令和 4 年度分 町 民 税 申 告 書

表

稲美町長 殿	現住所	整理番号
	1月1日現在の住所	業種又は職業
提出年月日 年 月 日	フリガナ	電話番号
	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

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	小計	円
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
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	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
⑰～⑲ 寡婦控除 死別 生死不明 離婚 未帰還 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ <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	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	刀が氏名	障害の程度	級度
⑳ 障害者控除	刀が氏名	障害の程度	級度
	刀が氏名	障害の程度	級度
㉑～㉒ 配偶者控除・控除対象配偶者	刀が氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
㉓ 扶養控除	刀が氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額	万円	
	刀が氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		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	
2 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	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	⑰～⑱	
	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	

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	刀が氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	刀が氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	刀が氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄

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。

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	保険金などで補填される金額	差引損失のうち災害関連支出の金額

㉗ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額
	円	円

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に入力してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4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

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

「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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

令和 4 年度分町 民 税 申 告 書 受 付 書

住所	受付日付印
氏名	様

分離課税に係る所得等のある方は、「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。

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。)

Table with columns for month, date, salary, and tax. Includes summary rows for '賞与等' and '合計'.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns for type of income, place of origin, income amount, necessary expenses, and special deduction.

8 配当所得に関する事項

Table with columns for type of dividend, place of origin, payment date, income amount, and necessary expenses.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns for category, place of origin, income amount, and necessary expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for calculating total transfer and one-time income. Includes a formula: 二 合計 1+[(a+h)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

Table for recording business family members with columns for name, address, birth date, and salary.

13 事業税に関する事項

Table for recording business taxes with columns for non-taxable income, special deductions, and business start/end dates.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-cohabiting family members with columns for name, address, and residence.

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。

Table for recording dividend and stock transfer tax deductions.

15 寄附金に関する事項

Table for recording donations with columns for recipient and amount.

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。

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording income adjustment deductions with columns for name, address, birth date, and special circumstances.

17 収入のなかった方へ

Table with 6 categories for those with no income: 1. Sick care, 2. Disability pension, 3. Unemployment insurance, 4. Life protection, 5. Student, 6. Recipient.

備考