

中標津町長 様	現 住 所			宛名番号		
受 付 印	1月1日現在の住所	中標津町		電話番号		
	フリガナ			生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	氏 名			世帯主氏名		世帯主との関係
提出年月日 令和 年 月 日	個人番号			代筆者氏名		

1 収入金額等に関する事項

収入の種類	支 払 者	収 入 金 額
		円
		円
		円
非課税収入	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 生活保護	円
その他	<input type="checkbox"/> 無収入 <input type="checkbox"/> その他( )	円

4 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	
			円	
			円	
合 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		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 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除				
<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 (学校名)				
⑳障害者控除	フリガナ	氏 名	障害の程度	身・精・知 級 普・特 介護
	フリガナ	氏 名	障害の程度	身・精・知 級 普・特 介護
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	氏 名	生年月日	大・昭・平 年 月 日
	個人番号		合計所得額	万円 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
㉓～㉔扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ	氏 名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	個人番号		続 柄	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ	氏 名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	個人番号		続 柄	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ	氏 名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	個人番号		続 柄	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ	氏 名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	個人番号		続 柄	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ	氏 名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	個人番号		続 柄	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	所得金額調整控除後にに関する事項がある場合には、裏面「11」に氏名等を記入してください。別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」に氏名、住所を記入してください。			
	扶養控除額の合計 万円			
㉗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	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
㉘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	医療費から差し引く所得の金額 (限度額10万円)	
	円	円	円	

裏面	11調整控除	15寄附金	16納税方法
----	--------	-------	--------

2 収入金額等	事業 業 等	ア		
	農 業	イ		
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	公 的 年 金 等	キ		
	雑 業 務	ク		
	そ の 他	ケ		
	総合譲渡	短 期	コ	
	一 時	長 期	サ	
3 所得金額	事業 業 等	①		
	農 業	②		
	不 動 産	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	公 的 年 金 等	⑦		
	雑 業 務	⑧		
	そ の 他	⑨		
	合 計 ( ⑦ + ⑧ + ⑨ )	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
合 計		⑫		
5 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 、 一 時 親 控 除	区分 <input type="checkbox"/>	⑰～⑱	
	勤 労 学 生 、 障 害 者 控 除	区分 <input type="checkbox"/>	⑲～⑳	
	配 偶 者 ( 特 別 ) 控 除	区分 <input type="checkbox"/>	㉑～㉒	
	扶 養 控 除	区分 <input type="checkbox"/>	㉓	
	特 定 親 族 特 別 控 除	人数 <input type="checkbox"/>	㉔	
	基 礎 控 除		㉕	
	⑬から㉕までの計		㉖	
	雑 損 控 除		㉗	
	医 療 費 控 除	区分 <input type="checkbox"/>	㉘	
	寄 付 金 控 除		㉙	
合 計 (㉖+㉗+㉘+㉙)		㉚		
所 得 税 額				

住民税申告	業務区分	枠入れ	入 力
05所得あり	06所得なし		

6 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	円	円	円	円	イ 円
	長 期	円	円	円	円	ロ 円
一 時		円	円	円	円	ハ 円
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⑩の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		円

7 給与所得の内訳

月	日	給 与	勤務 日数	月 収
1		円		円
2		円		円
3		円		円
4		円		円
5		円		円
6		円		円
7		円		円
8		円		円
9		円		円
10		円		円
11		円		円
12		円		円
賞 与 等		円		
合 計		円		
勤 務 先 所 在 地				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

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。

8 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
		円	円	円
		円	円	円

9 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
		年 月	円	円
		年 月	円	円
		年 月	円	円
		年 月	円	円
				円
				円

国外株式等に係る外国所得税額

10 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
		円	円
		円	円

11 所得金額調整控除に関する事項

所 得 金 額 調 整 控 除	フリガナ		生 年 月 日	大・昭・平・令・	
	氏 名		続 柄		同居・ 別居 の区分
	個人番号		障害の 程度	身・精・知 介護	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	別居の場合の住所				

12 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		生年月日	大・昭・平・	
	氏 名		続 柄		専従 給与
	個人番号		専従月数		
2	フリガナ		生年月日	大・昭・平・	
	氏 名		続 柄		専従 給与
	個人番号		専従月数		
3	フリガナ		生年月日	大・昭・平・	
	氏 名		続 柄		専従 給与
	個人番号		専従月数		
所得税における青色申告の承認の有無		<input type="checkbox"/> 承認あり <input type="checkbox"/> 承認なし	合 計 額	円	

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		所得金額	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		<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止	
		月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			

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せん。

14 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		住 所	
	氏 名			
2	フリガナ		住 所	
	氏 名			
3	フリガナ		住 所	
	氏 名			

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	円	条 例 指 定 分	都道府県	円
所在地の共同募金会、日赤支部分(特例控除対象外)	円		市区町村	円

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、上記に記入せず、別途「寄附金税額控除申請書(ニ)」を提出してください。

16 給与、公的年金等に係る所得以外の住民税の納付方法

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