

令和 年度分 町 民 税 申 告 書

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	

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。

川島町長殿	現住所		電話番号	
提出年月日	1月1日現在の住所	川島町	個人番号	
年 月 日	フリガナ		生年月日	
	氏名		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

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		
医療費控除	支払った医療費	円	保険金などで補てんされる金額		
社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円		
	合計				
	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計		
生命保険料控除	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計	円			
	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計		
本人の事項	<input type="checkbox"/> 寡婦・ひとり親控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)			
	<input type="checkbox"/> 障害者控除	身体・精神療育・戦傷	障害者控除認定書 特・普		
配偶者控除・配偶者特別控除	氏名	生年月日	合計所得金額		
	個人番号	同居・別居・国外	円		
扶養控除・特定親族特別控除	1	氏名	生年月日	合計所得金額	
		個人番号	同居・別居・国外	円	
	2	氏名	生年月日	合計所得金額	
		個人番号	同居・別居・国外	円	
	3	氏名	生年月日	合計所得金額	
		個人番号	同居・別居・国外	円	
	4	氏名	生年月日	合計所得金額	
		個人番号	同居・別居・国外	円	
	16歳未満の扶養控除(控除対象外)	1	氏名	生年月日	合計所得金額
			個人番号	同居・別居・国外	円
		2	氏名	生年月日	合計所得金額
			個人番号	同居・別居・国外	円
3		氏名	生年月日	合計所得金額	
		個人番号	同居・別居・国外	円	

1 収入金額等	事業	営業等		
		農業		
		不動産		
		利子		
		配当		
		給与		
	雑		公的年金等	
			業務	
			その他	
	総合譲渡		短期	
		長期		
	一時			
2 所得金額	事業	営業等		
		農業		
		不動産		
		利子		
		配当		
		給与		
	雑		公的年金等	
			業務	
			その他	
		総合譲渡・一時		
	合計			
4 所得から差し引かれる金額		雑損控除		
		医療費控除	<input type="checkbox"/>	
		社会保険料控除		
		小規模企業共済等掛金控除		
		生命保険料控除		
		地震保険料控除		
		寡婦・ひとり親控除		
		勤労学生・障害者控除		
		配偶者控除		
		配偶者特別控除		
	扶養控除			
	特定親族特別控除			
	基礎控除			
	合計			

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。

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□に「1」と記入してください。

5 給与所得及び公的年金等に係る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)

分離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(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

裏面にも記載する欄があります。

