

令和6年度 町民税 申告書

受付印

斑鳩町長 殿

令和6年 月 日提出

住所	斑鳩町 () 方	☎
フリガナ		生年月日
氏名		明・大・昭・平 年 月 日
個人番号		

連絡番号	住所コード	番 地
世帯番号		連 番
氏 名		生 年 月 日

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

③② 社会保険料除	社会保険の種類		支払った保険料	円
	合計			
③④ 生命保険料除	新生命保険料の計 (101)	旧生命保険料の計 (44)	円	円
	新個人年金保険料の計 (102)	旧個人年金保険料の計 (45)	円	円
	介護医療保険料の計 (103)		円	
	地震保険料の計 (47)	旧長期損害保険料の計 (46)	円	円
③⑤ 地震保険料除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類	
③⑩ 雑損控除	損害金額	補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円	円	円	
③⑪ 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		
③⑦・③⑧ 寡婦、ひとり親、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	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 ※学生証の写しが必要です。	
③⑧ 障害者控除	氏名	障害の程度	身体・精神療育・その他	級度
	個人番号			
③⑨・④① 配偶者控除	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭・平	円
	合計所得金額 (48)	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
④① 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円

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。

セルフメディケーション税制の適用を選択する場合には、4「所得から差し引かれる金額」の③「医療費控除」欄の「区分」の に「1」と記入してください。

※(右欄記入不要)役場処理欄

⑨⑥ 可能額	円	⑨⑤ 県町	円	扶 養	扶 障	控 配	未 本 障 寡 ひと 勤 配 本 他 青 裏									
⑨①① 居住日		⑨⑥ 日赤	円	特定 82	特 85	有 79	成年 77	特 71	他 72	婦 74	ひとり 197	労 76	専 50	専 52	色 49	裏 400
⑨①⑨ 特 定 得	特別・特定・非該当	⑨⑧ 県条	円	人 内人	人 内人	人 人	1	1	1	1	1	1			人 1	
		⑨⑦ 町条	円													

1 収入金額等	事業	営業等 ①		
		農業 ②		
		不動産 ⑤		
		利子 ⑥		
		配当 ⑦		
		給与 ⑧		
		専従者給与 ⑨		
	雑	公的年金等	⑩	
		業務	⑥⑩	
		その他	⑪	
総合譲渡	短期	⑫		
	長期	⑬		
	一時	⑭		
2 所得金額	事業	営業等 ⑬		
		農業 ⑮		
		不動産 ⑲		
		利子 ⑳		
		配当 ㉑		
		給与 ㉒		
雑	公的年金等	㉔		
	業務	⑥⑪		
	その他	㉕		
	総合譲渡・一時	㉖		
	所得金額合計	㉗		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	③②		
	小規模企業共済等掛金控除	③③		
	生命保険料控除	③④		
	地震保険料控除	③⑤		
	寡婦、ひとり親控除	③⑦		
	勤労学生・障害者控除	③⑧		
	配偶者控除	③⑨		
	配偶者特別控除	④①		
	扶養控除	④②		
	基礎控除	④③		
雑損控除	③⑩			
医療費控除	区分 <input type="checkbox"/> ③⑪			
	控除金額合計	④④		
専従者控除額	配偶者 ⑤①			
	その他 ⑤③			
	所得金額調整控除			

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の町民税の納税方法

(809) 給与から差引き(特別徴収) (810) 自分で納付(普通徴収)

6 給与所得の内訳

[日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。]

Table with columns for month (1-12), salary (給), working days (勤務日数), and income (収入). Includes sections for awards (賞与等) and total (合計). Fields for employer location (勤務先所在地), name (勤務先名), and phone number (電話番号) are also present.

7 事業・不動産所得に関する事項

(所得の生ずる場所 =)

Income Statement (収支計算書) for the year Heisei 5 (令和5年), showing income (収入金額) and necessary expenses (必要経費) by item (項目). Includes summary rows for total income (A), total expenses (B), and net income (C).

→ 表面の⑧に転記してください。

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income (雑所得) with columns for category (種目), source of income (所得の生ずる場所), income amount (収入金額), and necessary expenses (必要経費).

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income (総合譲渡・一時所得). Columns include income amount (収入金額), necessary expenses (必要経費), difference (差引金額), special deductions (特別控除額), and net income (所得金額).

右上のイの金額を表面の収入金額等欄⑫に、ロの金額を表面の⑬に、ハの金額を表面の⑭に記入してください。右のニの金額を表面の所得金額欄⑲に記入してください。

ニ 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]

10 事業専従者に関する事項

Table for business family members (事業専従者) with fields for name (氏名), family name (続柄), birth date (生年月日), and business duration (従事月数).

11 寄附金に関する事項

Table for donations (寄附金) with fields for recipient (都道府県, 市区町村) and amount (円).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members (別居の扶養親族等) with fields for name, address, and residence status (国外居住).

13 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions (所得金額調整控除) with fields for name, family name, birth date, and special status (特別障害者に該当する場合).

14 前年中所得がなかった方の記入欄

Table for those with no income in the previous year (前年中所得がなかった方), with instructions to describe their living situation (生活状況) and list any support received (扶養・援助).

源泉徴収票・各控除証明書などの左端をここにホッチキス止めしてください。