

令和6年度町民税・県民税申告書 (令和5年1月1日～令和5年12月31日収入分)

表

受付印 (あて先) 三郷町長 提出年月日 年 月 日	現住所	三郷町				業種又は職業			
	1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上				電話番号			
	フリガナ					個人番号			
	氏名								
生年月日	大・昭平・令	年	月	日	申告者の氏名				
					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
	源泉徴収票のとおり・国民年金・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険・その他()						円
	源泉徴収票のとおり・国民年金・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険・その他()						円
	源泉徴収票のとおり・国民年金・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険・その他()						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
	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			控除額ではなく、支払額を記入してください。			円
	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計			円
17～19 寡婦控除、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"/> 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)			
20 障害者控除	本人	障害の程度		級度			
21～22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名			生年月日			
配偶者の合計所得			障害の程度			級度	
個人番号			<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)				
23 扶養控除(配偶者以外)	氏名	生年月日	明・大昭・平	年	月	日	続柄
	同居の別居区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度	個人番号		
	氏名	生年月日	明・大昭・平	年	月	日	続柄
	同居の別居区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度	個人番号		
	氏名	生年月日	明・大昭・平	年	月	日	続柄
	同居の別居区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度	個人番号		
	氏名	生年月日	明・大昭・平	年	月	日	続柄
	同居の別居区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度	個人番号		
	氏名	生年月日	平令	年	月	日	続柄
	同居の別居区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度	個人番号		
	氏名	生年月日	平令	年	月	日	続柄
	同居の別居区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度	個人番号		
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。			扶養控除額の合計			万円	
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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額				
	円	円	円				
27 医療費控除	支払った医療費等	保険金等で補てんされる金額					
円		円					

※町使用欄	宛名番号		
確説	郵便	本人	

1 収入金額等	事業	営業	等	ア	円
	農業	業		イ	
	不動産			ウ	
	利子			エ	
	配当			オ	
	雑給			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	
				シ	
2 所得金額	事業	営業	等	①	
	農業	業		②	
	不動産			③	
	利子			④	
	配当			⑤	
	雑給			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		

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・公的年金等に係る所得以外(令和6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。

※裏面にも記入する欄がありますから注意してください。