

申告書記載例【表】

個人番号、住所、氏名、生年月日、電話番号等を記入してください。

(表)

令和6年度(令和5年分) 町民税 申告書

第五号の四様式(第二条)

この申告書に係る所得課税に提出する必要がある場合、市町村民税・道府県民税申告書(分離課税用)を提出してください。

| | |
|--------|-------------------------|
| 整理番号 | |
| 業種又は職業 | 会社員 |
| 電話番号 | 090-0000-xxxx |
| 提出年月日 | 令和6年1月1日 |
| 現住所 | 中能登町 末坂9部46番地 |
| 中能登町 | 中能登町 |
| 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 |
| 生年月日 | 30.11.11 |
| 世帯主氏名 | 中能登 太郎 |
| 続柄 | 本人 |

支払った保険料の額をそれぞれの欄に記入してください。

扶養親族がいる場合は、氏名・生年月日等を記入してください。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | | | |
|------------|---|---------------|---------|------------------|--------------------------|
| ⑩ 国民健康保険料 | 179,190 | 介護保険料 | 60,810 | 後期高齢者医療保険料 | |
| ⑪ 国民年金保険料 | | その他() | | 合計 | 240,000 |
| ⑫ 新生命保険料の計 | | 旧生命保険料の計 | 120,000 | 介護医療保険料の計 | 30,000 |
| ⑬ 地震保険料の計 | 50,000 | 旧長期損害保険料の計 | | | |
| ⑭ 障害者控除 | 障害者の氏名: 中能登 梅 障害の程度: 身体 1 級 障害の部位: 2 3 4 5 6 7 8 9 10 1 2 3 | | | | |
| ⑮ 扶養控除 | 扶養親族の氏名: 中能登 次郎 生年月日: 平 1.5.1 同居/別居: 同居 続柄: 子の子 | | | | |
| ⑯ 医療費控除 | 110,000 | 保険金などで補填される金額 | 5,000 | セルフメディケーション税制を選択 | <input type="checkbox"/> |

障害者控除を受ける場合は記入してください。

扶養親族がいる場合は、氏名・生年月日等を記入してください。

◎ご注意ください
 ・点線の枠内は、記入が漏れやすい部分です。再度ご確認ください。
 ・点線の枠内に記入がない場合は、源泉徴収票に記載があっても当該控除等を受けない申告として扱いますので、記入漏れのないようお願いいたします。

1月から12月までに支払った医療費の合計額を記入してください。

高額医療費や医療保険金などで補填される金額を記入してください。

| | | |
|---------|----------------|-----------|
| 1 収入金額等 | 事業収入 | 360,000 |
| 2 所得金額 | 配当 | 2,400,000 |
| | 雑所得 | 1,900,000 |
| | 合計 | 2,650,000 |
| | 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 |
| | 地震保険料控除 | 25,000 |
| | 障害者控除 | 330,000 |
| | 配偶者控除 | 330,000 |
| | 扶養控除 | 1,160,000 |
| | 基礎控除 | 430,000 |
| | ⑩～⑳までの計 | 2,571,000 |
| | 雑損控除 | 5,000 |
| | 合計 | 2,576,000 |

それぞれに收支内訳書を作成し、収入金額の計を記入してください。

該当する収入(1年間)の内容を記入してください。(例: 給与) 1年間の収入になります。例) 月額20万円であれば 20万円×12月=240万円 ※給与以外の収入があれば、それぞれの欄に記入ください。

收支内訳書に記入した、所得金額の計を記入してください。

該当する収入から控除後の金額を記入してください。(例: 年金65歳以上) 例) 年額190万円であれば 190万円-110万円=80万円 ※年金以外の所得があれば、それぞれの欄に記入ください。

「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。)を記載して下さい。

| | |
|------|--|
| 番号確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(写) |
| 身元確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 手帳(身・精・療) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 他() |
| 提出者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他() |

申告書記載例【裏】

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。)

| 月 | 日 | 給 | 勤務日数 | 月 | 収 |
|--------|---|---|------|---|---|
| 1 | | 円 | | | 円 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 賞与等 | | | | | 円 |
| 合計 | | | | | 円 |
| 勤務先所在地 | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |

源泉徴収票がない方は、給与収入について月ごとに内訳を記入してください。

7 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 |
|-------|----------|-------------|-------------|-----------|
| 不動産 | 中能登町末坂 | 2,400,000 円 | 2,150,000 円 | 0 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |

営業・農業・不動産収入がある方は、収支内訳書に記入した内容を転記してください。

8 配当所得に関する事項

| 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 |
|-------|----------|--------|------|------|
| | | . | 円 | 円 |
| | | . | | |
| | | . | | |
| | | . | | |

9 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 |
| | | | |
| | | | |

国外株式等に係る外国所得税額

10 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) |
|------|----|------|------|-----------------------|-------|----------------------------|
| | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 総合譲渡 | 短期 | | | | 円 | 円 |
| | 長期 | | | | | 円 |
| 一時 | | | | | 円 | 円 |
| 二 合計 | | | | | | $イ + [(ロ + ハ) \times 1/2]$ |

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。右の二の金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

| フリガナ | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 明・大昭・平 | 専従者給与(控除)額 |
|------|----|----|------|--------|------------|
| フリガナ | 氏名 | | 生年月日 | 明・大昭・平 | 専従者給与(控除)額 |
| フリガナ | 氏名 | | 生年月日 | 明・大昭・平 | 専従者給与(控除)額 |
| フリガナ | 氏名 | | 生年月日 | 明・大昭・平 | 専従者給与(控除)額 |

営業・農業・不動産収入がある方で事業専従者がいる方は、収支内訳書に記入した内容を転記してください。

12 事業税に関する事項

| 非課税所得など | 所得金額 |
|-------------------------------------|--------------|
| 損益通算の特例適用前の不動産所得 | 円 |
| 事業用資産の譲渡損失など | 円 |
| 前年中の開廃業 | 開始・廃止 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 | |

13 別居の扶養親族等に関する事項

| フリガナ | 氏名 | 個人番号 | 住所 |
|------|-------|--------------|-----------------|
| フリガナ | 中能登 梅 | 234567890123 | 中能登町能登部下91部23番地 |
| フリガナ | 氏名 | | 住所 |
| フリガナ | 氏名 | | 住所 |

表面に記入した扶養親族で別居している方の氏名・住所・個人番号を記入してください。

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 |
|---------------------------|---------|
| | 10,000 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部分(特例控除対象以外) | |
| 条 例 指 定 分 | 都道府 市区町 |

ふるさと納税の寄附金がある方は、この欄に領収書等の寄附金額を転記してください。

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。

| | | | |
|---------------|---|-------------------------|---|
| 配 当 割 額 控 除 額 | 円 | 株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額 | 円 |
|---------------|---|-------------------------|---|

16 令和5年中に所得がなかった人は、記入してください。

| | |
|-----------------------|---|
| 1. 下記の者の扶養又は援助を受けていた。 | 2. 非課税所得があった場合、該当するものに○をつけてください。 ・雇用保険 ・障害年金 ・遺族年金 |
| 住所 | 3. その他(昨年生活状況について具体的に記入してください) |
| 氏名 (続柄) | |