



令和5年度 町民税・県民税申告書

表

田布施町長 様

令和 年 月 日提出

住所	田布施町	世帯主		地区	地区番号	世帯番号
フリガナ		生年月日	明・大・昭 平・令	個人番号		
氏名		電話番号	()	業種又は 職業		

所得から差し引かれる金額に関する事項	13	社会保険の種類	支払った保険料	
	社会保険料控除	社会保険・国民健康保険等	円	
		国民年金・介護保険		
		後期高齢者医療保険		
		合計		
	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 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"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
20	障害者控除	1 氏名	障害の程度	
		個人番号	円	
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	
		個人番号	配偶者の合計所得金額	
23	扶養控除	氏名	生年月日	
		個人番号	同居・別居の区分	
			控除額	
			万円	
16歳未満の扶養親族 扶養控除対象外	2	氏名	生年月日	
		個人番号	同居・別居の区分	
			控除額	
26	雑損控除	損害の原因	損害年月日	
		損害金額	損害を受けた資産の種類	
		円	円	
27	医療費控除	④ 支払った医療費等	⑤ 補てんされる金額	
		円	円	
		差引負担額 (④-⑤)	円	
		<input type="checkbox"/> 医療費控除の特例 (セルフメディケーション)		

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
	総合譲渡		その他	ケ	
			短期	コ	
	長期	サ			
	一時	シ			
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	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			

- * 「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。
- * 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、「4 所得から差し引かれる金額」の「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。
- * 分離課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書（分離課税用）」をあわせて提出してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和5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・県民税の納付方法

給与から差引き（特別徴収） 自分で納付（普通徴収）

受付者

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。

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等合計, 勤務先所在地, 勤務先名, 電話番号.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 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.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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. Includes 国外株式等に係る外国所得税額.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (短期, 長期), 一時, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes formula: D 合計 A + [(B+C) × 1/2]

右上のAの金額を表面の㉑に、Bの金額を表面の㉒に、Cの金額を表面の㉓に記入してください。右のDの金額を表面の㉔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

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額. Includes 個人番号, 従事月数, 所得税における青色申告の承認の有無.

15 寄附金に関する事項

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、下欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

Table with columns: 都道府県、市区町村分(特例控除対象), 山 口 県, 田 布 施 町.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table with columns: 氏名, 住所, 個人番号.

16 所得金額調整控除に関する事項

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 特別障害者に該当する場合. Includes 個人番号, 別居の場合の住所.

13 事業税に関する事項

Table with columns: 非課税所得など, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 事業用資産の譲渡損失など, 前年中の開廃業. Includes 他都道府県の事務所等.

17 申出書（前年中に所得のなかった方）

Table with columns: 非課税所得で生活していた, 障害年金・遺族年金・その他, 収入金額, 扶養・援助されていた, 療養期間, 失業期間, 学生であった, その他.

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。

Table with columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.