

|                   |           |      |  |       |             |  |
|-------------------|-----------|------|--|-------|-------------|--|
| 中標津町長 様           | 現住所       |      |  | 宛番号   |             |  |
| 受付印               | 1月1日現在の住所 | 中標津町 |  | 電話番号  |             |  |
|                   | フリガナ      |      |  | 生年月日  | 大・昭・平 年 月 日 |  |
|                   | 氏名        |      |  | 世帯主氏名 | 世帯主との続柄     |  |
| 提出年月日<br>令和 年 月 日 | 個人番号      |      |  | 代筆者氏名 |             |  |

1 収入金額等に関する事項

|       |                |      |
|-------|----------------|------|
| 収入の種類 | 支払者            | 収入金額 |
|       |                | 円    |
|       |                | 円    |
|       |                | 円    |
| 非課税収入 | 遺族年金・障害年金・生活保護 | 円    |
|       | その他( )         | 円    |
|       | 合計             | 円    |

4 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                                                                                                           |                                     | 支払保険料等                                                           |                                                                  |
|                          |                                                                                                                   |                                     | 円                                                                |                                                                  |
|                          |                                                                                                                   |                                     | 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                                                                                                                 |                                     | 円                                                                |                                                                  |
|                          | 新個人年金保険料の計                                                                                                        |                                     | 旧個人年金保険料の計                                                       |                                                                  |
|                          | 円                                                                                                                 |                                     | 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    | <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除                     |                                     |                                                                  |                                                                  |
|                          | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 |                                     | (学校名)                                                            |                                                                  |
| ⑳障害者控除                   | フリガナ                                                                                                              | 障害の程度                               | 身・精・知                                                            | 級                                                                |
|                          | 氏名                                                                                                                |                                     | 介護度                                                              | 度                                                                |
|                          | フリガナ                                                                                                              | 障害の程度                               | 身・精・知                                                            | 級                                                                |
|                          | 氏名                                                                                                                |                                     | 介護度                                                              | 度                                                                |
| ㉑～㉒配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者 | フリガナ                                                                                                              | 生年月日                                | 大・昭・平                                                            |                                                                  |
|                          | 氏名                                                                                                                | 合計所得額                               | 円                                                                | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| ㉓扶養控除                    | 個人番号                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者    | 控除額                                                              | 万円                                                               |
|                          | フリガナ                                                                                                              | 生年月日                                | 大・昭・平・令                                                          |                                                                  |
|                          | 氏名                                                                                                                | 続柄                                  | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |                                                                  |
|                          | 個人番号                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 16歳未満の扶養家族 | 控除額                                                              | 万円                                                               |
|                          | フリガナ                                                                                                              | 生年月日                                | 大・昭・平・令                                                          |                                                                  |
|                          | 氏名                                                                                                                | 続柄                                  | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |                                                                  |
|                          | 個人番号                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 16歳未満の扶養家族 | 控除額                                                              | 万円                                                               |
|                          | フリガナ                                                                                                              | 生年月日                                | 大・昭・平・令                                                          |                                                                  |
|                          | 氏名                                                                                                                | 続柄                                  | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |                                                                  |
|                          | 個人番号                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 16歳未満の扶養家族 | 控除額                                                              | 万円                                                               |
|                          | フリガナ                                                                                                              | 生年月日                                | 大・昭・平・令                                                          |                                                                  |
|                          | 氏名                                                                                                                | 続柄                                  | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |                                                                  |
| 個人番号                     | <input type="checkbox"/> 16歳未満の扶養家族                                                                               | 控除額                                 | 万円                                                               |                                                                  |

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名、住所を記入してください。

|          |      |       |                                                                  |
|----------|------|-------|------------------------------------------------------------------|
| 所得金額調整控除 | フリガナ | 生年月日  | 大・昭・平・令                                                          |
|          | 氏名   | 続柄    | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
|          | 個人番号 | 障害の程度 | 身・精・知介護度                                                         |

|        |          |               |                   |
|--------|----------|---------------|-------------------|
| ㉔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     | 保険金などで補填される金額 | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| ㉕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 |                   |
|        | 円        | 円             | 円                 |

|                |                               |                                 |           |
|----------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------|
| 2 収入金額等        | 事業等                           | ア                               |           |
|                | 農業                            | イ                               |           |
|                | 不動産                           | ウ                               |           |
|                | 利子                            | エ                               |           |
|                | 配当                            | オ                               |           |
|                | 給与                            | カ                               |           |
|                | 公的年金等                         | キ                               |           |
|                | 雑業                            | ク                               |           |
|                | その他                           | ケ                               |           |
|                | 総合譲渡                          | 短                               | コ         |
| 長              | サ                             |                                 |           |
| 一時             | シ                             |                                 |           |
| 3 所得金額         | 事業等                           | ①                               |           |
|                | 農業                            | ②                               |           |
|                | 不動産                           | ③                               |           |
|                | 利子                            | ④                               |           |
|                | 配当                            | ⑤                               |           |
|                | 給与                            | ⑥                               |           |
|                | 公的年金等                         | ⑦                               |           |
|                | 雑業                            | ⑧                               |           |
|                | その他                           | ⑨                               |           |
|                | 合計(⑦+⑧+⑨)                     | ⑩                               |           |
| 総合譲渡・一時        | ⑪                             |                                 |           |
| 合計             | ⑫                             |                                 |           |
| 5 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                     | 区分 <input type="checkbox"/> ⑰～⑲ |           |
|                | 勤労学生、障害者控除                    | ⑳～㉑                             |           |
|                | 配偶者(特別)控除                     | 区分 <input type="checkbox"/> ㉒～㉓ |           |
|                | 扶養控除                          | ㉔                               |           |
|                | 基礎控除                          | ㉕                               | 4,800,000 |
|                | ⑬から㉕までの計                      | ㉖                               |           |
| 雑損控除           | ㉗                             |                                 |           |
| 医療費控除          | 区分 <input type="checkbox"/> ㉘ |                                 |           |
| 寄附金控除          | ㉙                             |                                 |           |
| 合計(㉖+㉗+㉘+㉙)    | ㉚                             |                                 |           |
| 所得税額           |                               |                                 |           |

|         |         |     |    |
|---------|---------|-----|----|
| 住民税申告   | 業務区分    | 枠入れ | 入力 |
| 05 所得あり | 06 所得なし |     |    |

## 7 給与収入の内訳

| 月           | 日 | 給 | 勤務日数 | 月 | 収 |
|-------------|---|---|------|---|---|
| 1           |   | 円 |      |   | 円 |
| 2           |   | 円 |      |   | 円 |
| 3           |   | 円 |      |   | 円 |
| 4           |   | 円 |      |   | 円 |
| 5           |   | 円 |      |   | 円 |
| 6           |   | 円 |      |   | 円 |
| 7           |   | 円 |      |   | 円 |
| 8           |   | 円 |      |   | 円 |
| 9           |   | 円 |      |   | 円 |
| 10          |   | 円 |      |   | 円 |
| 11          |   | 円 |      |   | 円 |
| 12          |   | 円 |      |   | 円 |
| 賞 与 等       |   |   |      |   | 円 |
| 合 計         |   |   |      |   | 円 |
| 勤 務 先 所 在 地 |   |   |      |   |   |
| 勤 務 先 名     |   |   |      |   |   |
| 電 話 番 号     |   |   |      |   |   |

日給などの給与収入のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

## 8 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 |
|-------|----------|------|------|-----------|
|       |          | 円    | 円    | 円         |
|       |          | 円    | 円    | 円         |
|       |          | 円    | 円    | 円         |
|       |          | 円    | 円    | 円         |
|       |          | 円    | 円    | 円         |

## 9 配当所得に関する事項

| 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 |
|---------|----------|--------|----------------|------|
|         |          | 年 月    | 円              | 円    |
|         |          | 年 月    | 円              | 円    |
|         |          | 年 月    | 円              | 円    |
|         |          | 年 月    | 円              | 円    |
|         |          |        | 国外株式等に係る外国所得税額 | 円    |

## 10 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    |
|     |          | 円    | 円    |
|     |          | 円    | 円    |

## 11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

| 総合譲渡               | 短期 | 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                |
| 一時                 | 長期 | 円    | 円    | 円               | 円     | 円                |
|                    |    | 円    | 円    | 円               | 円     | 円                |
| 二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] |    |      |      |                 |       | 円                |

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のイに、ハの金額を表面のシに記入してください。  
右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

## 12 事業専従者に関する事項

|                                                                               |      |       |      |     |      |       |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|-----|------|-------|
| フリガナ                                                                          | 生年月日 | 大・昭・平 | 氏 名  | 続 柄 | 専従給与 | 円     |
| 1                                                                             | 氏 名  | 続 柄   | 専従給与 | 円   |      |       |
| フリガナ                                                                          | 生年月日 | 大・昭・平 | 氏 名  | 続 柄 | 専従給与 | 円     |
| 2                                                                             | 氏 名  | 続 柄   | 専従給与 | 円   |      |       |
| フリガナ                                                                          | 生年月日 | 大・昭・平 | 氏 名  | 続 柄 | 専従給与 | 円     |
| 3                                                                             | 氏 名  | 続 柄   | 専従給与 | 円   |      |       |
| フリガナ                                                                          | 生年月日 | 大・昭・平 | 氏 名  | 続 柄 | 専従給与 | 円     |
| 4                                                                             | 氏 名  | 続 柄   | 専従給与 | 円   |      |       |
| 所得税における青色申告の承認の有無 <input type="checkbox"/> 承認あり <input type="checkbox"/> 承認なし |      |       |      |     |      | 合計額 円 |

## 14 事業税に関する事項

|                                     |                                                                |   |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---|
| 非 課 税 所 得 な ど                       | 所得金額                                                           | 円 |
| 損益通算の特例適用前の不動産所得                    | 所得金額                                                           | 円 |
| 事業用資産の譲渡損失など                        | 資産の種類<br>損失額、被災損失額(白)                                          | 円 |
| 前 年 中 の 開 廃 業                       | <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止<br>月 日 |   |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |                                                                |   |

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せん。

## 13 別居の扶養親族等に関する事項

|      |     |    |
|------|-----|----|
| フリガナ | 氏 名 | 住所 |
| 1    | 氏 名 | 住所 |
| フリガナ | 氏 名 | 住所 |
| 2    | 氏 名 | 住所 |
| フリガナ | 氏 名 | 住所 |
| 3    | 氏 名 | 住所 |

## 15 配当割額又は株式等譲渡所得割の控除に関する事項

|               |   |
|---------------|---|
| 配 当 割 額 控 除 額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割控除額   | 円 |

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、上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。

## 16 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 |
| 住所地の共同募金会・日赤支部分(特別控除対象以外) |      | 円 |
| 条例指定分                     | 都道府県 | 円 |
|                           | 市区町村 | 円 |

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、上欄に記載せず、別途「寄附金税額控除申告書(ニ)」を提出してください。

## 17 給与、公的年金等に係る所得以外の住民税の納税方法

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) | <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収) |
|----------------------------------------|--------------------------------------|