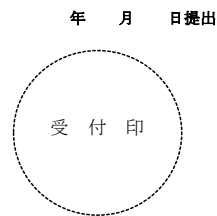


令和 6 年度 (令和 5 年分) 町 (県) 民 税 (国民健康保険税) 申告書

明和町長 あて



1月1日現在の住所	電話番号(自宅・勤務先・携帯)	台帳番号
	( )	お問合せ番号
現住所	生年月日	資料番号
	明・大・昭 平・令	
フリガナ	職業・業種	屋号・雅号
氏名	世帯主氏名(続柄)	( )
個人番号		

代理人 (本人との続柄)

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	支払額	円
	合計		円
14 小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済掛金、確定拠出年金掛金及び心身障害者扶養共済掛金の合計額		円
	合計		円
15 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	円
	旧生命保険料の計		円
	新個人年金保険料の計	円	円
	旧個人年金保険料の計		円
16 地震保険料控除	地震保険料の計	円	円
	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	<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(学校名)	
	障害の程度 特 級 度 障害の程度 特 級 度		
20 障害者除	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	個人番号	障害の程度	特 級 度
21~22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計者配偶	配偶者フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	個人番号	配偶者の合計所得金額	円
23 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	個人番号	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	個人番号	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日	平・令
	個人番号	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ氏名	生年月日	平・令
	個人番号	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
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	保険等補てん額	差し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	保険金などで補填される金額	円

1 収入金額等	事業	業	等	ア	円	
	不	動	産	ウ		
	利	子	当	エ		
	配	給	与	オ		
	雑	公的年金等	業	務	キ	
		その他	業	務	ク	
	雑	短期	業	務	コ	
		長期	業	務	カ	
	2 所得金額	総合課税	一時	シ		
		総合課税	一時	シ		
	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		17~19				
勤労学生控除		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 寄附金税額控除に関する事項

都道府県、市区町村分	円
(特例控除対象)	
群馬県共同募金会、日本赤十字社群馬県支部分	
・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	県・町
	町

6 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(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。

確認欄					受付日	受付者
A	B	C	D	E		

7 給与（日給）等所得者の収入状況

勤務先				
法人番号又は所在地				
電話番号				
月	日	給	日数	月収
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				
合計				
社会保険料等金額				
源泉徴収税額				

8 事業所得（営業・農業所得）

月	売上(収入)金額	項	目	金	額
1	円	売上(収入)金額 (雑収入含む)		円	
2		①期首棚卸高			
3		②仕入金額			
4		③小計(①+②)			
5		④期末棚卸高			
6		⑤差引原価(③-④)			
7		必			
8		要			
9		経			
10		費			
11					
12					
月計		⑥小計			
自家消費		⑦計(⑤+⑥)			
雑収入		差引所得金額(⑧-⑦)			
計	⑧	専従者控除額			
計	⑨	所得金額(⑧-⑨-⑩)			

9 不動産所得

	金額	必	要	経	費
1	円				円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
月計					
権利金					
礼金					
更新料					
計	⑪	⑫小計			
計	⑬	⑭専従者控除額			所得金額(⑪-⑫-⑬)
	円				円

10 事業専従者に関する事項

1	フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額	円
	氏名					
	個人番号		従事月数	月		
2	フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額	円
	氏名					
	個人番号		従事月数	月		
3	フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額	円
	氏名					
	個人番号		従事月数	月		
		所得税における青色申告の承認の有無	承認あり・承認なし	合計額		

11 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
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	資産の種類	損失額、被災損失額(白)	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			

12 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)
	長期	円	円	円	円	円
一時						
		右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面のヘの所得金額へ記入してください。				
		ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1 / 2]				

13 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種	目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
			円	円

14 別居の扶養親族に関する事項

1	フリガナ	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名			
	個人番号	続柄	生年月日	
2	フリガナ	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名			
	個人番号	続柄	生年月日	
3	フリガナ	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名			
	個人番号	続柄	生年月日	

15 配当に関する事項

種	目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
				円	円

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

17 前年中に収入がなかった人は、下の欄へ記入してください。

(1) 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた。	(2) (ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 生活保護 オ その他 (あてはまる項目に○印)) を受給していた。
住所	受給期間
氏名	年 月 ~ 年 月まで
また、学生の場合、本年1月1日現在で記入してください。	(3) その他(理由および生活費の入手など)
学校名 / 年生	

令和 6 年度 (令和 5 年分) 町 民 税 税 申告書 (分離課税等用)

フリガナ	生年月日	台帳番号	
氏名	明・大・昭 平・令	電話番号	( )

2 分離課税の短期・長期譲渡所得に関する事項

区分	所得の生ずる場所	必要経費	差引金額 (収入金額 - 必要経費)	特別控除額
		円	円	円
		特例適用条文		

1 収入金額	短期譲渡	一般分	ス	円
		軽減分	セ	
	長期譲渡	一般の譲渡	ソ	
		優良住宅地等に 係る譲渡	タ	
		居住用財産の 譲渡	チ	
	金額	一般株式等の譲渡	ツ	
上場株式等の譲渡		テ		
先物取引		ト		
4 所得金額	短期譲渡	一般分	㉨	円
		軽減分	㉩	
	長期譲渡	一般の譲渡	㉪	
		優良住宅地等に 係る譲渡	㉫	
		居住用財産の 譲渡	㉬	
	金額	一般株式等の譲渡	㉭	
上場株式等の譲渡		㉮		
先物取引		㉯		

この申告書(分離課税等用)は、町民税・県民税申告書と一緒に提出してください。

3 株式等の譲渡等・商品先物取引に係る所得に関する事項

所得の種類	種 目	必要経費等
	事業 譲渡 雑	円
	事業 譲渡 雑	
	事業 譲渡 雑	
	特例適用条文	

5 特定支出控除の適用がある場合の給与所得に関する事項

A 給与収入金額	B 特定支出の金額の合計額	所得金額 = A - (給与所得控除額 + (B - 給与所得控除額の1/2)) (ただし赤字の場合は0)
円	円	円

6 山林所得・退職所得に関する事項

山 林	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除額	D 青色申告特別控除額	所得金額(A - B - C - D)	
	円	円	円	円	円	
退 職	A 収入金額	勤続年数	退職の区分	B 退職所得控除額	C 差引(A - B)	所得金額(C × 1 / 2)
	円	年 ( 年 月間)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害	円	円	円