



# 令和2年度(令和元年度) 町民税・県民税申告書

表

(あて先) 広陵町長

年 月 日 提出

住所	広陵町		
令和2年1月1日現在の住所	上記住所と同じ□		
フリガナ		世帯主	
氏名		世帯主との続柄	
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日生
個人番号		電話番号	

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩～⑪ 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	国民健康・後期高齢・介護保険料		
	国民年金保険料		
合計			
⑫ 生命保険料除	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		円
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑬ 地震保険料控除			円
⑭～⑮ 寡婦(寡夫)、 勤労学生控除	⑭ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫) 控除 〔 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚還〕	⑮ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑯ 障害者除	フリガナ	障害の程度	級度
	1 氏名		
	個人番号		
	フリガナ	障害の程度	級度
2 氏名			
個人番号			
⑰～⑱ 配偶者控除・ 配偶者特別控除 ・同一年計配偶者	配偶者 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭・平	配偶者の 合計所得金額 円
⑲ 扶養控除	フリガナ	生年月日	同居・別居の区分
	1 氏名	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		続柄
	控除額		万円
2 氏名	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
個人番号			控除額
3 氏名	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
個人番号			控除額
4 氏名	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
個人番号			控除額
⑳ 16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	フリガナ	生年月日	同居・別居の区分
	1 氏名	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		続柄
2 氏名	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
個人番号			控除額
3 氏名	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
個人番号			控除額
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	
㉒ 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
㉓ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	円
			円

処理者	確認者
世帯識別	世帯番号
宛名番号	行政区コード
氏名	
生年月日	区分
歳	

※この欄は記入しないください。

収入金額等	1 事業	営業等	ア	円	
	2 不動産	業	イ		
		ウ			
		エ			
	3 雑	利	子	オ	
		給	与	カ	
		公的年金等	キ		
		その他	ク		
	所得金額	4 所得	短	期	ケ
		5 雑	長	期	コ
一時			サ		
6 所得から差し引かれる金額		7 事業	営業等	①	
		8 不動産	業	②	
			③		
		9 利	子	④	
		10 給	与	⑤	
	11 雑		⑦		
	12 総合譲渡・一時		⑧		
13 合計		⑨			
14 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑩		
	小規模企業共済等掛金控除		⑪		
	生命保険料控除		⑫		
	地震保険料控除		⑬		
15 寡婦(寡夫)控除		⑭			
16 勤労学生、障害者控除		⑮～⑯			
17 配偶者控除		⑰			
18 配偶者特別控除		⑱			
19 扶養控除		⑲			
20 基礎控除		330,000			
21 ⑩から⑳までの計					
22 雑損控除					
23 医療費控除	区分				
24 合計(21+22+23)					

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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

切りとらねないでください。

5 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, 月取. Includes summary rows for 賞与等, 合計, and 勤務先所在地.

6 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.

7 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 a row for 国外株式等に係る外国所得税額.

8 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.

9 総合譲渡・一時所得の所得額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (短期, 長期), 収入金額, 必要経費, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation box: 二合計イ + [(ロ+ハ) x 1/2].

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。

右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

10 事業専従者に関する事項

Table for recording business family members with columns for name, birth date, and tax status.

11 事業税に関する事項

Table for recording business tax with columns for non-taxable income, business tax, and business status.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-cohabiting family members with columns for name, address, and individual number.

13 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 for recording distribution and share transfer tax relief with columns for amount and type.

14 寄附金に関する事項

Table for recording donations with columns for recipient and amount.

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。

15 給与・公的年金等に係る所得以外(令和2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

Form with checkboxes for 給与から差引き(特別徴収) and 自分で納付(普通徴収).

16 申告不要制度に関する事項

令和2年度町民税・県民税について下記所得は申告不要制度を選択します。(住民税が源泉徴収されているものに限りです。)

Form with checkboxes for 配当所得等 and 譲渡所得等.

[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。

●所得がなかった人の記入欄

Table for recording non-taxable individuals with columns for reason and details.

送付: 来年度の町・県民税申告書の送付を希望する方は、希望の左の送付希望を○で囲んでください。