

提出

令和 5年度

町 県 民 税
国民健康保険税

申告書

受付

フリガナ氏名	住所	1月1日住所	生まれ	世帯番号
			整理番号	世帯主カナ
			(業種または職業)	(電話)
			個人番号	

所得金額	区分	種目	A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除			所得金額(A-B-C)
	所得金額	営業用不動産				青色		
配当金					専従者	配偶		
給与				(特定控除)	控除額	その他		
雑所得								
区分		種目	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除	差額金額(A-B-C)	所得金額	
総合譲渡短期						差		短
総合譲渡長期						差		長
一時						差		一
短期		一般軽減				特例条文		短
長期		内)居住特例優良居住				特例条文		一特優居

区分	種目	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除	差額金額(A-B-C)	所得金額
総合譲渡短期					差	
総合譲渡長期					差	
一時					差	

区分	種目	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除	差額金額(A-B-C)	所得金額
短期	一般軽減				特例条文	
長期	内)居住特例優良居住				特例条文	
山林						
株						
先退			勤続年数 年			

繰越損失	純損失の金額	繰越損失の金額	上場本年損失額	先物本年損失額	居住特例損失額	上場配当損失額	合計所得金額	各所得の合計+分離短期及び長期の特別控除額の合計	合
------	--------	---------	---------	---------	---------	---------	--------	--------------------------	---

所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料	社	
	小規模企業共済等掛金控除	小規模共済掛金の種類	支払掛金控除	小規模共済掛金の種類	支払掛金控除	小規模共済掛金の種類	支払掛金控除	小	
	生命保険料控除	保険金受取人	続柄	保険会社名など	支払保険料	新)一般分支払額 旧)一般分支払額 新)個人年金分支払額 旧)個人年金分支払額 介護医療支払額 所得額の控除額		生保	
	地震保険料控除	保険会社名など	保険の種類	支払保険料	地震支払計 旧長期支払計	所得税の控除額		地保	
	配偶者(特別)控除	氏名	生	配偶者の所得		所得税の控除額		配特	
	本人控除	本人	配偶者	扶養	障害			本障	
	障害者控除	特別障害 その他障害	寡婦 ひとり親 勤労学生 未成年	有り 老人	16歳未満 一般 特定 同居 老親 老人合計	特障同居 特障合計 その他障害		障扶	
	基礎控除	原因・年月日・種類	A 損害金額	B 補填される金額	差引損失額(A-B)			基	
	雑損控除	控除額は(差引損失額 - 総所得金額等 × 10%)と(災害関連支出金額 - 5万円)とのいずれか多い金額							雑損
	医療費控除	医療を受けた人	A 支払医療費等	B 補填される金額	差引負担額(A-B)			医療	
所得控除合計	所得税の寄附金控除		所得税の控除合計額				計		

寄附先の所在地・名称	寄附金ふるさと	寄附金共同日赤	寄附金市区町村	寄附金都道府県	徴収区分	指定番号
配当割控除額	譲渡割控除額	住宅借入金等特別控除額	住宅借入金等特別控除可能額	強制課税区分	資料番号	非課税所得

No.	扶養者氏名	生年月日	年齢	続柄	扶養の名称	個人番号
1						
2						
3						

No.	専従者氏名	続柄	従月	専従控除額	個人番号
1					
2					

所得金額調整控除に関する事項						
氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	職度	別居の場合の住所	個人番号