

令和2年度 市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書

福智町長殿	現住所		行政区番号	
	1月1日現在の住所		世帯番号	
	フリガナ		宛名番号	
	氏名		業種又は職業	
提出年月日			電話番号	
年 月 日			個人番号	
	生年月日		世帯主の氏名	
			続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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
		円		円
	合計			
⑫ 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		
⑬ 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
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"/> 未帰還		⑮ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑯ 障害者控除	1 フリガナ氏名 個人番号		障害の程度	
	2 フリガナ氏名 個人番号		障害の程度	
⑰～⑱ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者フリガナ氏名 個人番号	生年月日	配偶者の合計所得金額	円
				<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
⑲ 扶養控除	1 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	2 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	3 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	4 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	2 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	3 フリガナ氏名 個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			その他	ク	
		総合譲渡		短期	ケ
			長期	コ	
	一時	サ			
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	⑦		
		総合譲渡・一時	⑧		
		合計	⑨		
4 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		
		寡婦(寡夫)控除	⑭		
		勤労学生、障害者控除	⑮～⑯		
		配偶者控除	⑰		
		配偶者特別控除	⑱		
		扶養控除	⑲		
		基礎控除	⑳		
	⑩から⑳までの計	㉑			
	雑損控除	㉒			
	医療費控除	㉓			
	合計(㉑+㉒+㉓)	㉔			

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 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

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

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	保険金などで補填される金額	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	保険金などで補填される金額	
	円	円	

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す。

6 給与と所得の内訳

Table with 4 sections (①-④) for employment and income details, including fields for employer name, address, and total income.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income, with columns for income type, source, income amount, and necessary expenses.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income, including distribution type, payment date, and income amount.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for miscellaneous income, with columns for category, income amount, and necessary expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income, with columns for income type, amount, and special deductions.

11 事業専従者に関する事項

Table for business family members, listing names, addresses, birth dates, and their status as family members.

13 事業税に関する事項

Table for business tax, including non-taxable income, special deductions, and asset types.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members, listing names, addresses, and personal identification numbers.

15 寄附金に関する事項

Table for donations, listing recipient organizations and the amount donated.

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 for dividend and stock transfer income tax credits, with fields for dividend amount and stock transfer amount.

その他の事項

Table for other items, including special provisions for resident tax and agricultural income.

◎前年中に所得のなかった方は、下記により生活の根拠を記入してください。

Table for life support evidence, listing family members, inheritance, and employment details.