

|       |   |   |           |  |                             |  |    |        |  |  |  |
|-------|---|---|-----------|--|-----------------------------|--|----|--------|--|--|--|
| 福智町長殿 |   |   | 現住所       |  |                             |  |    | 世帯番号   |  |  |  |
|       |   |   | 1月1日現在の住所 |  | <input type="checkbox"/> 同上 |  |    | 宛名番号   |  |  |  |
|       |   |   | フリガナ      |  |                             |  |    | 業種又は職業 |  |  |  |
|       |   |   | 氏名        |  | 印                           |  |    | 個人番号   |  |  |  |
| 提出年月日 |   |   | 氏名        |  | 印                           |  |    | 電話番号   |  |  |  |
| 年     | 月 | 日 |           |  |                             |  |    |        |  |  |  |
|       |   |   | 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

|                                              |            |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|----------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|---|
| ⑬ 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         |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         | 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                       |            | ⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除<br>( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還) |       | ⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 |                                                | ⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名) |       |   |
| ⑳ 障害者控除                                      | 1          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 障害の程度                                          |                                         |       |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              | 2          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 障害の程度                                          |                                         |       |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
| ㉑～㉒ 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  | 生年月日                              |                                                | 配偶者の合計所得金額                              |       | 円 |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              |            | 個人番号                                                                                                                                                     |       |                                   | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。) |                                         |       |   |
| ㉓ 扶養控除                                       | 1          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 生年月日                                           | 同居・別居の区分                                | 続柄    |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              |            | 個人番号                                                                                                                                                     |       |                                   | 控除額                                            |                                         | 万円    |   |
|                                              |            |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              | 2          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 生年月日                                           | 同居・別居の区分                                | 続柄    |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              |            | 個人番号                                                                                                                                                     |       |                                   | 控除額                                            |                                         | 万円    |   |
|                                              |            |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              | 3          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 生年月日                                           | 同居・別居の区分                                | 続柄    |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              |            | 個人番号                                                                                                                                                     |       |                                   | 控除額                                            |                                         | 万円    |   |
|                                              |            |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
| 4                                            | フリガナ       |                                                                                                                                                          |       | 生年月日                              | 同居・別居の区分                                       | 続柄                                      |       |   |
|                                              | 氏名         |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              | 個人番号       |                                                                                                                                                          |       | 控除額                               |                                                | 万円                                      |       |   |
|                                              |            |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
| 16歳未満の扶養親族                                   | 1          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 生年月日                                           | 同居・別居の区分                                | 続柄    |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
|                                              | 2          | フリガナ                                                                                                                                                     |       |                                   | 生年月日                                           | 同居・別居の区分                                | 続柄    |   |
|                                              |            | 氏名                                                                                                                                                       |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
| 3                                            | フリガナ       |                                                                                                                                                          |       | 生年月日                              | 同居・別居の区分                                       | 続柄                                      |       |   |
|                                              | 氏名         |                                                                                                                                                          |       |                                   |                                                |                                         |       |   |
| 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                                                                                                                                                 |       | 万円                                |                                                |                                         |       |   |

|                |               |     |       |   |   |  |
|----------------|---------------|-----|-------|---|---|--|
| 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 |   |  |
|                |               |     | 業務    | ク |   |  |
|                |               |     | その他   | ケ |   |  |
|                | 総合譲渡          |     | 短期    | コ |   |  |
|                |               | 長期  | サ     |   |   |  |
| 一時             |               |     | シ     |   |   |  |
| 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             |     | 公的年金等 | ⑦ |   |  |
|                |               |     | 業務    | ⑧ |   |  |
|                |               |     | その他   | ⑨ |   |  |
|                | 合計 (⑦+⑧+⑨)    |     |       | ⑩ |   |  |
| 総合譲渡・一時        |               |     | ⑪     |   |   |  |
| 合計             |               |     | ⑫     |   |   |  |
| 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     |     | ⑰～⑱   |   |   |  |
|                | 勤労学生、障害者控除    |     | 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 (㉕+㉖+㉗)     |               |     | 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」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等にかかる所得以外（令和3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。

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るかもしれません。  
（分離課税等用）をあわせて提出して下さい。

6 給与所得の内訳

|         |   |  |
|---------|---|--|
| ① 事業所種別 |   |  |
| 勤務先所在地  |   |  |
| 勤務先名    |   |  |
| 事業所番号   |   |  |
| 収入合計額   | 円 |  |
| ② 事業所種別 |   |  |
| 勤務先所在地  |   |  |
| 勤務先名    |   |  |
| 事業所番号   |   |  |
| 収入合計額   | 円 |  |
| ③ 事業所種別 |   |  |
| 勤務先所在地  |   |  |
| 勤務先名    |   |  |
| 事業所番号   |   |  |
| 収入合計額   | 円 |  |

7 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         |
|       |          |      |      |           |
|       |          |      |      |           |

8 配当所得に関する事項

|         |        |                |      |
|---------|--------|----------------|------|
| 配当所得の種類 | 支払確定年月 | 収入金額           | 必要経費 |
|         |        | 円              | 円    |
|         |        |                |      |
|         |        |                |      |
|         |        | 国外株式等に係る外国所得税額 |      |

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

|     |      |      |
|-----|------|------|
| 種 目 | 収入金額 | 必要経費 |
|     | 円    | 円    |
|     |      |      |
|     |      |      |

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|                                                                             |    |      |      |                     |               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|------|------|---------------------|---------------|----------------------|
|                                                                             |    | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額<br>(収入金額－必要経費) | 特別控除額         | 所得金額<br>(差引金額－特別控除額) |
| 総合譲渡                                                                        | 短期 | 円    | 円    | 円                   | 円             | 円                    |
|                                                                             | 長期 |      |      |                     |               |                      |
| 一時                                                                          |    |      |      |                     |               |                      |
| 右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。<br>右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。 |    |      |      | 合計                  | イ＋[(ロ＋ハ)×1/2] | ニ                    |

11 事業専従者に関する事項

|                   |      |  |    |  |      |       |                 |   |
|-------------------|------|--|----|--|------|-------|-----------------|---|
| 1                 | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 |       | 専従者給与<br>(控除) 額 | 円 |
|                   | 氏名   |  |    |  |      |       |                 |   |
| 2                 | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 |       | 専従者給与<br>(控除) 額 | 円 |
|                   | 氏名   |  |    |  |      |       |                 |   |
| 3                 | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 |       | 専従者給与<br>(控除) 額 | 円 |
|                   | 氏名   |  |    |  |      |       |                 |   |
|                   | 個人番号 |  |    |  | 従事月数 |       |                 |   |
| 所得税における青色申告の承認の有無 |      |  |    |  |      | 合 計 額 |                 |   |

13 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                    |              | 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                             |              |   |
|                                     |              |   |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |              |   |

12 別居の扶養親族等に関する事項

|   |      |  |      |  |
|---|------|--|------|--|
| 1 | フリガナ |  | 個人番号 |  |
|   | 氏名   |  | 住所   |  |
| 2 | フリガナ |  | 個人番号 |  |
|   | 氏名   |  | 住所   |  |
| 3 | フリガナ |  | 個人番号 |  |
|   | 氏名   |  | 住所   |  |

15 寄附金に関する事項

|                                     |      |   |
|-------------------------------------|------|---|
| 都道府県、市区町村分<br>(特例控除対象)              |      | 円 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外) |      |   |
| 条例指定分                               | 都道府県 |   |
|                                     | 市区町村 |   |

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、上欄に記入せず別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

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。

|              |   |
|--------------|---|
| 配当割額控除額      | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額 |   |

その他の事項・備考欄

|              |       |   |
|--------------|-------|---|
| 配当に関する住民税の特例 |       | 円 |
| 農業           | 分離肉用牛 | 円 |
| 免税所得         |       | 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 |  | 特別障害者に該当する場合 |  | 別居の場合の住所 |  |
| 氏名   |  | 個人番号 |  |      |  |              |  |          |  |

◎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。

|   |                       |      |                                       |     |                                                                  |
|---|-----------------------|------|---------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|
| 1 | 下記の者に扶養されていた。(仕送り等)住所 | 2    | 遺族年金・障害年金を受給していた。                     | 4   | <input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助を受けていた。                     |
|   | 氏名                    | 続柄   | <input type="checkbox"/> 雇用保険を受給していた。 | 5   | その他<br><input type="checkbox"/> 無収入 <input type="checkbox"/> ( ) |
|   | 職業                    | 勤務先  |                                       |     |                                                                  |
|   |                       | 失業期間 | ～                                     | 受給額 | 円                                                                |