

北方町長 様

令和6年度町民税・県民税申告書兼国民健康保険税等申告書

整理番号

個人番号

受付印

住所

職業

屋号又は勤務先

電話(自宅携帯)

世帯主との続柄
生年月日
大昭平令

入力者印

確認者印

提出年月日
令和

フリガナ

氏名

代筆者

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Table with 13 main rows for tax deductions: 13 Social Insurance, 15 Life Insurance, 16 Earthquake Insurance, 17-19 Widow/Student, 20 Disaster, 21-22 Spouse, 23 Support, 26 Miscellaneous, 27 Medical.

Table for Income and Taxable Amounts: 1 Income, 2 Taxable Amount, 4 Deductions from Income, 6 Spouse's Income.

5 分離課税所得

Table for Separately Taxed Income with columns for Transfer, Short-term/Long-term, Type, Income, Necessary Expenses, and Taxable Amount.

6 寄附金に関する事項

Table for Donations: 都道府県・市区町村分 (特別控除対象), 条例指定分 (岐阜県 北方町).

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」に「1」と記入してください。

「都道府県・市区町村分(特別控除対象)」、「住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特別控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

Table for Business Participants with columns for Name, ID, Household, Birth Date, Business Days, and Business Participant Exemption.

* 給与及び公的年金等に係る所得以外の町・県民税の納税方法
1 給与から差引き
2 自分で窓口納付

この申告書の提出期限は三月十五日です。ただし、国民健康保険税のみの納税義務者に該当する人についての申告書の提出期限は四月十五日です。申告に関する各種証明書は別紙に貼ってください。

○通信欄

前年中に所得のなかった方は該当する番号を○で囲み記入してください。

1. 下記の人から、扶養または仕送りを受けていた。

住所 _____
 氏名 _____ 続柄 () _____

2. 病気療養中であった。 _____ 月から _____ 月まで通院入院
 病院名 _____

3. 障害年金・遺族年金(扶助料)などを受けていた。
 年間受給額 _____

4. 雇用保険(失業保険)などの給付を受けていた。

年間受給額 _____ 月 日から _____ 月 日まで

5. 学生だった。(1月1日現在)

学校名 _____ 学年 _____

6. その他(生活状況を詳しく記入してください)

7 営業所得等計算

屋号	業種名()	
所在地		
収入金額	売上(収入)金額	ア
	雑収入	イ
	ア + イ	ウ
売上原価	期首棚卸高	エ
	仕入金額	オ
	期末棚卸高	カ
	エ + オ - カ	キ
	差引金額(ウ-キ)	ク
経費	給料・賃金	A
	外注工賃	B
	減価償却費	C
	地代・家賃	D
	利子・割引料	E
	租税公課	F
	水道光熱費	G
	旅費交通費	H
	通信費	I
	広告宣伝費	J
	接待交際費	K
	損害保険料	L
	修繕費	M
	消耗品費	N
		O
	P	
	経費計(A~Pの計)	ケ
	専従者控除	コ
	所得金額(ク-ケ-コ)	

8 農業所得計算

収入金額	販売金額	①
	家事消費金額	②
	雑収入	③
	① + ② + ③	④
農産物の棚卸高	期首	⑤
	期末	⑥
	④ - ⑤ + ⑥	⑦
経費	小作料・賃借料	イ
	減価償却費	ロ
	利子割引料	ハ
	租税公課	ニ
	種苗費	ホ
	肥料費	ヘ
	飼料費	ト
	農具費	チ
	農薬・衛生費	リ
	諸材料費	ヌ
	修繕費	ル
	動力光熱費	ヲ
	作業用衣料費	ワ
	農業共済掛金	カ
	土地改良費	ヨ
		タ
		レ
	ソ	
	ツ	
	雑費	ネ
	経費合計(イ-ネの計)	⑧
	専従者控除	⑨
	所得金額(⑦-⑧-⑨)	

9 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。

月	勤務日数	月収
1		円
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
賞与等		円
合計		
法人番号又は所在地		
勤務先名		
電話番号		

10 不動産所得の収入状況

土地、家屋の別	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

11 配当所得に関する事項

配当所得の種類	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	総分
			円	円	

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	A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額(A-B)	D 特別控除額	所得金額(C-D)
	長期					円
一時						円
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。 右のニの金額を表面の①の所得金額欄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

15 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
令和5年開廃業	開始・廃止	月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			

14 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	区分

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	個人番号	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合の級度	別居の場合の住所