

令和8年度分 町民税・県民税申告書

表

三木町長 殿 提出日 令和 年 月 日  受付印	住所	個人番号	個人コード
	フリガナ	職業	電話番号
	氏名	生年月日	世帯主の氏名
		明・大昭・平	

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	支払った保険料	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	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計		
(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
(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 ( <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	氏名	障害の程度	級度級度
	氏名	障害の程度	級度級度
(21)~(22) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	明・大昭・平
		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。)		
(23)~(24) 特定扶養親族特別控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			続柄
			特親
			控除額
			万円

当該親族等が特定親族である場合には、「親族」欄に○を記入してください。

の1 控除 対養 象親 族外 族満	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		明・大昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

(27) 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た金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
(28) 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされた金額	
	円	円	

5 給与・公的年金等に係る所得以外の町民税・県民税の納付方法

給与から天引き(特別徴収)  自分で納付(普通徴収)

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		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	
(円)	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)
	(円)	総合譲渡・一時	(11)	
	(円)	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)		
	特定親族特別控除	(24)		
	基礎控除	(25)		
(13)から(25)までの計	(26)			
雑損控除	(27)			
医療費控除	(28)			
(円)	合計 (26) + (27) + (28)	(29)		

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せん。

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。

6 給与所得の内訳

Table with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等, 合計, 勤務先, 勤務先所在地, 電話番号.

7 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.

8 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 note for 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

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 区分, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation formula: 総合計 イ+{(ロ+ハ)×1/2}.

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、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。

11 事業専従者に関する事項

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 従事月数, 専従者給与(控除)額. Includes a section for 所得税における青色申告の承認の有無.

13 事業税に関する事項

Table with columns: 非課税所得など, 番号, 所得金額, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 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), 前年中の開(廃)業, 開始・廃止, 月日. Includes a checkbox for 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

Table with columns: 氏名, 住所, 国外居住. Includes checkboxes for 配偶者, 30歳未満又は70歳以上, 留学, 障害者, 38万円以上の支払.

14 寄附金に関する事項

Table with columns: 都道府県、市町村分 (特例控除対象), 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市町村分(特例控除対象以外), 条例指定分, 都道府県、市町村.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table with columns: 氏名, 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.

◎ 所得が全くなかった人

Table with columns: 理由, 氏名, 続柄, 学籍, 期間, 年, 月, 日から, 年, 月, 日まで, 年間受給額. Includes reasons like 右の人に扶養されていた, 学生でした, 入院・通院していました, 右の年金(恩給)を受給していました, 雇用保険(失業保険)を受給していました, 生活保護世帯でした, その他(右に生活状況を記入してください。).