

令和 5 年度分 町 民 税 申 告 書

表

北安曇郡 池田町 町長殿		現住所 1月1日現在の住所 フリガナ	整理番号	業種又は職業
提出年月日 年 月 日		氏名	電話番号	個人番号
生年月日 明・大・昭 平・令		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	支払った保険料	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
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 障害者控除	⑰ 寡婦控除 ⑱ ひとり親控除	⑲ 勤労学生控除	円
⑳ 扶養控除	扶養親族	控除額	万円

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
				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 (㉕+㉖+㉗)	㉗		

⑳ 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	差引損失のうち災害関連支出の金額
㉗ 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	

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・公的年金等に係る所得以外(令和5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。

分離課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。(切り取らないでください。)

令和 5 年度分町 民 税 申 告 書 受 付 書

住所	氏名	様	受付日付印
----	----	---	-------

6 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。)

Table with columns for month (月), day (日), salary (給), and tax (収). Includes sections for awards (賞与等), total (合計), and contact information (法人番号, 勤務先名, 電話番号).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns for type of income (所得の種類), payer (支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等), income amount (収入金額), necessary expenses (必要経費), and special deductions (青色申告特別控除額).

8 配当所得に関する事項

Table with columns for type of dividend (配当所得の種類), payer (支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等), year (支払確定年月), income amount (収入金額), and necessary expenses (必要経費).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns for category (種目), payer (支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等), income amount (収入金額), and necessary expenses (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 for calculating total income tax with columns for income amount (収入金額), necessary expenses (必要経費), special deductions (特別控除額), and total amount (合計).

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⑩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 for recording business family members with columns for name (氏名), address (続柄), birth date (生年月日), and amount (専従者給与(控除)額).

13 事業税に関する事項

Table for recording business taxes with columns for non-taxable income (非課税所得など), business tax (事業用資産の譲渡損失など), and start/end dates (開始・廃止).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-resident family members with columns for name (氏名), ID number (個人番号), and address (住所).

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 recording dividend and stock transfer tax credits with columns for amount (配当割額控除額) and type (株式等譲渡所得割額控除額).

15 寄附金に関する事項

Table for recording donations with columns for recipient (都道府県, 市区町村), type (条例指定分), and amount (収入金額).

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別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。

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording income adjustment deductions with columns for name (氏名), address (続柄), birth date (生年月日), and amount (特別障害者に該当する場合).