

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。  
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。

北安曇郡池田町		町長殿		現住所 北安曇郡池田町大字池田3203-6		業種又は職業					
提出年月日		1月1日現在の住所 フリガナ イケダ イチロウ		同上		電話番号		0261-62-2203			
年	月	日	氏 名		池田 一郎		個人番号		1   2   3   4   5   6   7   8   9   1   2   3		
		生年月日		明・大・昭 36・3・6 平・令		世帯主の氏名		池田 一郎		続柄 本人	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項									
社会保険の種類					支払った保険料				
⑬ 社会保険料					円				
控 除									
合 計					小企				
⑮ 生命保険料					円				
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					円				
⑯ 地震保険料控除					円				
地震保険料の計					旧長期損害保険料の計				
⑰～⑲ 寡婦控除 （死別 生死不明 離婚 未婚）					⑳ ひとり親控除 （学校名）				
⑳ 障害者控除					円				
1 障害者					障害の程度				
2 障害者					障害の程度				
⑳～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除					円				
配偶者 氏名					配偶者の合計所得金額				
配偶者 氏名					円				
⑳～㉒ 扶養控除・特定親族特別控除					円				
1 扶養控除					円				
2 扶養控除					円				
3 扶養控除					円				
4 扶養控除					円				

「合計」欄（ ）に「0」と記入します。

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					
		公的年金等		キ					
		雑 業 務		ク					
		その他		ケ					
		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					
		公的年金等		⑦					
		雑 業 務		⑧					
		その他		⑨					
		合計 （⑦+⑧+⑨）		⑩					
		総合譲渡・一時		⑪					
		合 計		⑫				0	
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					
		合計 （㉖+㉗+㉘）		㉙					

地方税法附則第4条の5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8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）

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。				
1 6 歳未満の扶養親族（控除対象外）				
1 氏名				
2 氏名				
3 氏名				
4 氏名				
5 氏名				
6 氏名				
7 氏名				
8 氏名				
9 氏名				
10 氏名				
11 氏名				
12 氏名				
13 氏名				
14 氏名				
15 氏名				
16 氏名				
17 氏名				
18 氏名				
19 氏名				
20 氏名				
21 氏名				
22 氏名				
23 氏名				
24 氏名				
25 氏名				
26 氏名				
27 氏名				
28 氏名				
29 氏名				
30 氏名				
31 氏名				
32 氏名				
33 氏名				
34 氏名				
35 氏名				
36 氏名				
37 氏名				
38 氏名				
39 氏名				
40 氏名				
41 氏名				
42 氏名				
43 氏名				
44 氏名				
45 氏名				
46 氏名				
47 氏名				
48 氏名				
49 氏名				
50 氏名				
51 氏名				
52 氏名				
53 氏名				
54 氏名				
55 氏名				
56 氏名				
57 氏名				
58 氏名				
59 氏名				
60 氏名				
61 氏名				
62 氏名				
63 氏名				
64 氏名				
65 氏名				
66 氏名				
67 氏名				
68 氏名				
69 氏名				
70 氏名				
71 氏名				
72 氏名				
73 氏名				
74 氏名				
75 氏名				
76 氏名				
77 氏名				
78 氏名				
79 氏名				
80 氏名				
81 氏名				
82 氏名				
83 氏名				
84 氏名				
85 氏名				
86 氏名				
87 氏名				
88 氏名				
89 氏名				
90 氏名				
91 氏名				
92 氏名				
93 氏名				
94 氏名				
95 氏名				
96 氏名				
97 氏名				
98 氏名				
99 氏名				
100 氏名				

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。）

住 所	受付日付印
氏 名	様

( 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。 )

## 7 事業・不動産所得に関する事項

## 8 配当所得に関する事項

## 9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

## 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

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⑪の所得金額欄へ記入してください。

### 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	開始・廃止 月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

[illegible]

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。

月 日		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	特別障害者に 該当する場合		級 度	別居の場合 の住所	
氏名			個人番号								