

年度分 県民税・町民税 国民健康保険税 介護・後期保険料 申告書

世帯番号	
宛名番号	
指定番号	
申告区分	
電話番号	

安芸太田町長様

現住所	
1月1日現在の住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	
性別	
個人番号	
世帯主の氏名	
続柄	
業種又は職業	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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る金額	差引損失額のうち 災害関連支出の金額
⑪ 医療費控除	支払った医療費		保険金などで補てんされる金額
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類
⑭ 生命保険料控除	合計		
	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		
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計
⑯～⑰ 寡婦(寡夫)控除 勤労学生控除	⑯ 寡婦(寡夫)控除 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 特寡婦 <input type="checkbox"/> 寡夫 ()		⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名) <input type="checkbox"/> 未成年
⑱ 障害者控除	フリガナ	氏名	障害区分
	個人番号		
	フリガナ	氏名	障害区分
	個人番号		
⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除	フリガナ	氏名	生年月日
	個人番号		配偶者の合計所得金額
㉑ 扶養控除	フリガナ	氏名	生年月日
	個人番号		同居・別居の区分
	フリガナ	氏名	生年月日
	個人番号		同居・別居の区分
(控除対象外) 16歳未満 扶養親族	フリガナ	氏名	生年月日
	個人番号		同居・別居の区分
	フリガナ	氏名	生年月日
	個人番号		同居・別居の区分
扶養親族		年少障害者(配偶者含)	扶養控除額の合計 (人)
特定(内同居) 老人 一般 扶養	年少(内同居) 障害 特障 普通		

1 収入金額等	事業	営業等	ア
	業	分離肉用牛	
		農業	イ
		不動産	ウ
		利子	エ
		配当	オ
		給与	カ (内専給)
	雑	公的年金等	キ
その他		ク	
総合譲渡	短期	ケ	
	長期	コ	
	一時	サ	
2 所得金額	事業	営業等	①
	業	免税所得	
		農業	②
		不動産	③
		利子	④
		配当	⑤
		給与	⑥
		雑	⑦
		総合譲渡・一時	⑧
	合計	⑨	
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩	
	医療費控除	⑪	
	社会保険料控除	⑫	
	小規模企業 共済等掛金控除	⑬	
	生命保険料控除	⑭	
	地震保険料控除	⑮	
	寡婦(寡夫)控除	⑯	
	勤労学生 障害者控除	⑰～ ⑱	
	配偶者控除	⑲	
	配偶者特別控除	⑳	
扶養控除	㉑		
基礎控除	㉒		
合計	㉓		

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

5 給与・公的年金等に係る所得以外(当年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

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。

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。 (注) 所得税の控除額で記載されております。

