

受付印

提出年月日

年 月 日

現 住 所	忠岡町		業 種 又 は 職 業			
1 月 1 日 現在の住所	☐ 同上		電 話 番 号			
フリガナ			生 年 月 日		個 人 番 号	
氏 名			大・昭 平・令 ・ ・			

代 理 申告者	住所			続柄	
	氏名		電話番号		

	(宛名番号)
(処理欄)	

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	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	介護保険料
	円	円	円
	国民年金保険料	その他()	合計
	円	円	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		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計
	円		円
	介護医療保険料の計		
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		円

(17)～(19) 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除	☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未 帰 還		☐ ひとり親 控除	☐ 勤労学生控除 (学校名)		
(20) 障害者控除	氏名		障 害 の 種 類 ・ 程 度	身体・精神・療育	級	
	氏名		障 害 の 種 類 ・ 程 度	身体・精神・療育	級	

②①～②②	フリガナ	生年月日	大 昭・平
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	合計所得 金額	円
	個人番号	☐ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	

23 扶養親族	1	フリガナ		生年月日	大・昭平・令	16歳未満	☐	続柄			
		氏名					区分	☐	同居	☐	別居
		個人番号					控除額		万円		
	2	フリガナ		生年月日	大・昭平・令	16歳未満	☐	続柄			
		氏名					区分	☐	同居	☐	別居
		個人番号					控除額		万円		
	3	フリガナ		生年月日	大・昭平・令	16歳未満	☐	続柄			
		氏名					区分	☐	同居	☐	別居
		個人番号					控除額		万円		
	4	フリガナ		生年月日	大・昭平・令	16歳未満	☐	続柄			
		氏名					区分	☐	同居	☐	別居
		個人番号					控除額		万円		
	5	フリガナ		生年月日	大・昭平・令	16歳未満	☐	続柄			
		氏名					区分	☐	同居	☐	別居
		個人番号					控除額		万円		
	6	フリガナ		生年月日	大・昭平・令	16歳未満	☐	続柄			
		氏名					区分	☐	同居	☐	別居
		個人番号					控除額		万円		

上記のうち別居の扶養親族がいる場合は、裏面の【13】も記入してください。

②⑥ 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 円	保険金などで補てんされる金額 円	差引損失額のうち災害関連支出の金額 円
②⑦ 医療費控除	支 払 っ た 医 療 費 等 円	保険金などで補てんされる金額 円	

[illegible][illegible]

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	区分	㉗			
合計 (㉕ + ㉖ + ㉗)	㉘				

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。

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・府民税の納税方法

☐ 給与から差引き（特別徴収）
☐ 自分で納付（普通徴収）

6 給与所得の内訳

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等				円	
合 計					
勤 務 先 所 在 地					
勤 務 先 名 称					
電 話 番 号					

(日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額－必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期					ロ
一 時						ハ
二 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]						

右上のイの金額を表面のコに、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。
右のこの金額を表面の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

1	氏名		生年月日	大・昭平・令	続柄	
	個人番号		従事月数		専従者給与(控除)額	円
2	氏名		生年月日	大・昭平・令	続柄	
	個人番号		従事月数		専従者給与(控除)額	円
所得税における青色申告の承認の有無		承認あり ・ 承認なし			合 計 額	円

13 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名	
	住所	
2	氏名	
	住所	

15 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続 柄	生 年 月 日	特別障害者に該当する場合
氏 名			大・昭平・令	身体・精神・療育 級
個 人 番 号		別居の場合の住所		

17 収入(所得)のなかった方等

□下記の方に扶養されていた。		
氏名	続柄	住所
□預貯金等で生活していた。	□遺族年金・障害年金・雇用保険・傷病手当金を受けていた。	
□生活保護を受けていた。	□その他 ()	

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	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	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 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
			円	円
			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

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

12 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
前年中の開廃業	開始・廃業	月	日
□他都道府県の事務所等			

14 寄附金に関する事項

寄附金の区分(寄附先)	寄 附 金 額
都道府県・市区町村分(ふるさと寄附金)(特例控除対象)	円
大阪府共同募金会・日赤大阪支部 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	大阪府指定
	忠岡町指定

確認欄(記入しないでください。)

受 付	☐ 本人 ☐ 郵送 ☐ 代理人 ☐ 控え返却
番号確認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票(個人番号有)
本人確認	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 障害者手帳 ☐ パスポート ☐ 年金手帳 ☐ 納税通知書 ☐ プレ印刷申告書 ☐ その他 ()