

住所

自治会		CD	
シメイ		CD	

個人番号									
(フリガナ) 氏名									
生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	電話	()			
世帯主名					職種または 職業				

平 生 町 長 様 令和 年 月 日 提出

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	社会保険料種類	支払った保険料	社会保険料種類	支払った保険料				
	国民健康保険税(料)	円	源泉徴収票のとおり	円				
	後期高齢者医療保険料							
	介護保険料							
	国民年金保険料		計	円				
⑮ 生命保険料 控 除	新契約生命保険料の計		旧契約生命保険料の計					
	706	円	702	円				
	新契約個人年金保険料の計		旧契約個人年金保険料の計					
	705	円	037					
	介護医療保険料の計							
703	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					
	041	円	079	円				
⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還) ※控除26万 ⑲ ☐ ひとり親控除 ※ひとり親控除30万円 ⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名) ※控除26万							
⑳障害者控除 普通 26万円 特別 30万円 同居特別 53万円	氏名	障害の程度	☐ 身体 ☐ 療育 ☐ 精神 ☐ 他 ()					
	氏名	障害の程度	☐ 身体 ☐ 療育 ☐ 精神 ☐ 他 ()					
㉑配偶者控除 ㉒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	040				
㉓㉔ 扶養控除 一般 33万 特定 45万 老人 38万 同居老親等 45万	1	氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
	2	氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
		氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
	3	氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
		氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
	4	氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
		氏名	生年月日	明・大昭・平	同居 ☐ 別居 ☐ 特親 ☐ 続柄 ☐	控除額	万円	
	16歳未満の 扶養親族 (控除対象外)	1	氏名	生年月日	平令	同居 ☐ 別居 ☐ 続柄 ☐		
		2	氏名	生年月日	平令	同居 ☐ 別居 ☐ 続柄 ☐		
			氏名	生年月日	平令	同居 ☐ 別居 ☐ 続柄 ☐		
3		氏名	生年月日	平令	同居 ☐ 別居 ☐ 続柄 ☐			
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。								
㉕ 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		差し引き損失額のうち災害関連支出の金額			
	円		円		円			
㉖ 医療費控除	☐ 医療費控除 ☐ セルフメディケーション税制		支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額			
			円		円			

前年中収入がない人は、右欄に「収入なし」と記入し、裏面17をご記入ください。					
1 収入金額等	事業	営業等	ア	601	
		農業	イ	602	
	不動産		ウ	603	
		利子	エ	604	
	配当		オ	605	
		給与	カ	701 073	
	雑	公的年金等	キ	096	
		業務	ク	697	
		その他	ケ	606	
	総合譲渡	短期	コ	009	
長期		サ	506		
一時的	シ	507			
2 所得金額	事業	営業等	①	001	
		農業	②	002	
	不動産		③	004	
		利子	④	005	
	配当		⑤	006	
		給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦		
		業務	⑧	797	
		その他	⑨	097	
		合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	008	
総合譲渡・一時 [短期]+([長期+一時]×1/2)		⑪	503		
合 計		⑫	112		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑬	013	
	小規模企業共済等掛金控除		⑭	014	
	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)			0	0
	勤労学生、障害者控除 (⑲～⑳)			0	0
	配偶者（特別）控除 (㉑～㉒)		504	0	0
	扶養控除		㉓	0	0
	特定親族特別控除		㉔	0	0
	基礎控除		㉕	0	0
	雑損控除		㉖	011	
	医療費控除		㉗	012 712	
	合 計		㉘		

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歳未満の人は給与所得以外)の町民税・県民税の納付方法

☐ 給与から差引き (1:特別徴収) ☐ 自分で納付 (2:普通徴収)

◎分離課税に係る所得等の申告をされる人は、「町民税・県民税申告書(分離課税用)」をあわせて提出してください。

「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。

—裏面にも記載する欄がありますので注意してください—

裏

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					
電 話 番 号					

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
			円	円

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
		・	円	円
		・		
		・		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

		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	イ
	長期					ロ
一時						ハ
○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。 ○右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		

1	氏名 個人番号	続柄	生年月日	明・大平 昭・	・	・	従事月数	専従者給与 (控除) 額	円	
2	氏名 個人番号	続柄	生年月日	明・大平 昭・	・	・	従事月数	専従者給与 (控除) 額	円	
3	氏名 個人番号	続柄	生年月日	明・大平 昭・	・	・	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	065	円

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・廃止		月 日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

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。

住所	
住所	
住所	

1	氏名	個人番号								住所	
2	氏名	個人番号								住所	
3	氏名	個人番号								住所	

都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	086																		円	条例指定分	山口県	089																円
住所地の共同募金会、日赤支部・ 都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	087																		円		平井町	088															円	

「都道府県・市区町村分(特例控除対象)」、「住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

「条例指定分」の「山口県」、「平井町」の各欄には、山口県及び平井町の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

氏名	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
個人番号						

1. 非課税所得により生活	障害年金・遺族年金・その他（ 収入金額 円
2. 扶養親族となっていた場合	あなたを扶養していた人の 住所 氏名 TEL 続柄
3. 預貯金・借入金で生活	
4. 病気療養中であった場合	期間
5. 失業中であった場合	失業期間 月～月 失業給付金 円
その他	