

で囲んだ欄は記入しないでください。

時津町長	現 住 所		時津町		郷		番地		業種又は職業			
	令和7年 1月1日 の 住 所		☐ 上に同じ						電 話 番 号		自宅・携帯	
	フリガナ		時津町		郷		番地					
提出年月日			氏 名		個人番号							
年	月	日										
			生年月日	大・昭 平・令	・	・	世帯主 の氏名				続 柄	

※代理申告の
場合

住 所	
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												
	国民健康保険										円												
	介護保険・後期高齢者医療保険																						
	国民年金																						
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												
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計																						
	円																						
⑰ 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	⑰□ 寡婦控除 (☐ 死別離婚 ☐ 生死不明 ☐ 未帰還)										⑱□ ひとり親控除												
											⑲□ 勤労学生控除 (学校名)												
⑳ 障害者控除	1	フリガナ											障害の程度	級度									
		氏名																					
	2	フリガナ											障害の程度	級度									
		氏名																					
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除	配偶者	フリガナ											生年月日	大・昭平・令									
		氏名											配偶者の合計所得金額	円									
		個人番号											☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)										
㉓ 扶養控除	1	フリガナ											生年月日	大・昭平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
	2	フリガナ											生年月日	大・昭平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
	3	フリガナ											生年月日	大・昭平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
	4	フリガナ											生年月日	大・昭平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
			個人番号											控除額									
			個人番号											控除額									
			個人番号											控除額									
			個人番号											控除額									
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ											生年月日	平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
	2	フリガナ											生年月日	平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
	3	フリガナ											生年月日	平・令									
		氏名											同居・別居の区分	☐ 同居 続柄 ☐ 別居									
		個人番号											控除額										
		個人番号											控除額										
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。										扶養控除額の合計													

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	保険金などで補填される金額 円	差引損失のうち災害関連支出の金額 円
②7 医療 費除	支 払 っ た 医 療 費 円	補 填 さ れ る 金 額 円	

1 収入金額等	事業	営業	等	ア			
		農	業	イ			
		不動産	産	ウ			
		利	子	エ			
		配	当	オ			
		給	与	カ			
	雑	公的年金等		キ			
総合譲渡	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	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	⑩			
		(⑦+⑧+⑨)					
		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、ひとり親除			⑰～⑱			
	勤労学生、障害者除			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	㉘		
(㉕+㉖+㉗)							

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□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7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)

☐ 記載事項以外に異動ありません。

氏名

〈収入のなかった方〉

1. () の扶養親族であった。
2. 生活扶助、遺族年金、障害年金を受給していた。

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。

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。〕

月	日	給 円	勤 務 日 数	月 収 円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				円
合 計				
法人番号又は所在地				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

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 円	必 要 経 費 円	青色申告特別控除額 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 円	必 要 経 費 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 円	必 要 経 費 円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額 円	必 要 経 費 円	差 引 金 額 (収入金額－必要経費) 円	特 別 控 除 額 円	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額) 円
総 合 譲 渡	短 期					イ 円
	長 期					ロ 円
一 時						ハ 円
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③の所得金額欄へ記入してください。						ニ 合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2] 円

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄		生年 月 日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額
	氏 名				従事 月 数		
2	フリガナ		続柄		生年 月 日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額
	氏 名				従事 月 数		
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	

13 事業税に関する事項

非 課 税 所 得 等	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		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		個人番号		住 所
	氏 名				
2	フリガナ		個人番号		住 所
	氏 名				

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。

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特 例 控 除 対 象)	円
住 所 地 の 共 同 募 金 会、 日 赤 支 部	
条例指定分	都道府県 市区町村

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仮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

フリガナ		続柄		生年 月 日	大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 別居の場合 度 の 住 所
氏 名							
個人番号							