

令和6年度町民税・都民税申告書
(令和5年中の収入・控除)

入 力 確 認



6

1/1 現在住所 氏名 個人番号 電話 職業

整理番号 氏名 住所 電話

源泉徴収票・その他の証明書をここに貼ってください。

1. 所得金額

※収入(所得)がなかった方は、裏面に記載し、提出してください。

Table with columns: 所得の種類, 収入金額, 必要経費, 青色申告特別控除額, 所得金額

2. 所得から差し引かれる金額 (生命保険料、地震保険料、国民年金などについて控除を受ける場合は、控除証明書が必要です。)

① 雑損控除 ② 医療費控除 ③ 社会保険料控除 ④ 小規模企業共済等掛金控除 ⑤ 生命保険料控除 ⑥ 地震保険料控除 ⑦ 本人欄 ⑧ 配偶者(特別)控除 ⑨ 扶養控除(配偶者を除く) ⑩ 16歳未満の扶養親族(H20.1.2以降生まれ)

※ の欄は記入しないでください。

◎給与所得（令和5年中の収入）

日雇、および源泉徴収をしていない事業所などに勤務している方については、雇用主よりの給与の支払証明書を添付するか、または下記に雇用主より月別の収入を記入および証明してもらってください。

| 月 | 日 | 給 | 勤務日数 | 月 | 収 |
|-------------|---|---|------|---|---|
| 1 | | 円 | 日 | | 円 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 計 | | | | | |
| 賞与等 | | | | | 夏 |
| | | | | | 冬 |
| 合計金額 | | | | | |
| 社会保険料 | | | | | |
| 法人番号又は所在地 | | | | | |
| 事業所名 | | | | | |
| 事業所電話番号 () | | | | | |

収入についてご自分で記載された場合には、下記に、ご確認の署名をお願いします。

※上記金額に相違ありません。

署名

◎事業所得（営業等・農業など）

| 収支計算書 | | 自 | 年 | 月 | 日 |
|--------------|-------|---------|---|---|---|
| | | 至 | 年 | 月 | 日 |
| 項目 | | 金額 | | | |
| 収入金額 | 売上金額 | 円 | | | |
| | 雑収入 | | | | |
| | ④合計 | | | | |
| 必要経費 | 売上原価 | ①期首たな卸高 | | | |
| | | ②当期仕入金額 | | | |
| | | ③期末たな卸高 | | | |
| | | 小計①+②-③ | | | |
| | 消耗品費 | | | | |
| | 水道光熱費 | | | | |
| | 修繕費 | | | | |
| | 火災保険料 | | | | |
| | 地代・家賃 | | | | |
| | 給料・賃金 | | | | |
| | 租税公課 | | | | |
| | 減価償却費 | | | | |
| ⑤合計 | | | | | |
| ◎専従者控除額 | | | | | |
| ①青色申告特別控除額 | | | | | |
| ②所得金額④-⑤-①-① | | | | | |

◎不動産所得

| 収支計算書 | | 自 | 年 | 月 | 日 | |
|--------------|---------|----|---|---|---|--|
| | | 至 | 年 | 月 | 日 | |
| 項目 | | 金額 | | | | |
| 収入金額 | 家賃収入 | 円 | | | | |
| | 地代収入 | | | | | |
| | その他の賃貸料 | | | | | |
| | 権利金（礼金） | | | | | |
| | 更新料 | | | | | |
| ④合計 | | | | | | |
| 必要経費 | 消耗品費 | | | | | |
| | 修繕費 | | | | | |
| | 火災保険料 | | | | | |
| | 地代・家賃 | | | | | |
| | 給料・賃金 | | | | | |
| | 借入金利子 | | | | | |
| | 租税公課 | | | | | |
| | 減価償却費 | | | | | |
| | ⑤合計 | | | | | |
| | ◎専従者控除額 | | | | | |
| ①青色申告特別控除額 | | | | | | |
| ②所得金額④-⑤-①-① | | | | | | |

◎配当割額・株式等譲渡所得割額の控除

| | |
|--------------|---|
| 配当割額控除額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額 | |

◎寄附金に関する事項

| | |
|-----------------|------|
| 都道府県、市区町村 | 円 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部分 | |
| 条例指定分 | 都道府県 |
| | 市区町村 |

◎減価償却の内訳

| 資産の名称 | 面積・数量 | 取得年月 | 取得価格 | 耐用年数 | 償却率 | 事業用としての使用割合 | 使用期間 | 償却費 |
|-------|-------|------|------|------|-----|-------------|------|-----|
| | | | 円 | 年 | % | % | 12 | 円 |
| | | | | | | | 12 | |

◎総合の譲渡・一時所得

| 区分 | 種目 | ①収入金額 | ②必要経費 | ③差引金額(①-②) | ④特別控除額 | 所得金額(③-④) |
|------|----|-------|-------|------------|--------|------------|
| 総合譲渡 | 短期 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | 長期 | | | | | |
| 一時 | | | | 赤字のときは0 | | (③-④)×1/2= |

一時所得の特別控除額④は50万円（③の金額が50万円までのときは③の金額）譲渡の特別控除額は、①短期、②長期、③一時の順に差し引きます。

収入がなかった方の記載欄

この欄は、非課税証明書の発行、国民健康保険、介護保険、国民年金等の基礎資料となります。

私はつぎのような理由で収入がありませんでした。（該当する番号を○で囲み、下記に記入してください。）

- 非課税所得
 - 遺族年金を受けていた。
 - 障害基礎年金を受けていた。
 - 雇用保険（失業などの給付金）などを受けていた。
- 下記の者から扶養、援助を受けていた。

住所 _____

氏名 _____ 続柄 _____
- 学生の場合
学校名 _____ 学部 _____ 年 _____
- 生活保護法による生活扶助を受けていた。
- 入院及び自宅療養をしていた。
- 預貯金で生活をしていた。
- その他 _____