

# 年度 市・県民税 申告書

申告書整理番号

国民健康保険税  
兼 介護保険料 申告書  
後期高齢者医療保険料

西之表市長 殿	特徴	異動区分	行政区名	世帯番号	フリガナ	印					
	普徴	新規 1 修正 2 抹消 3	行政区番号	宛名番号	氏名						
	前年度特徴番号	扶養情報	の扶養	個人番号	生年月日						
	住所	世帯主氏名	続柄	電話番号	職業						
提出	年 月 日	申告	入力	課税	確認	屋号					
所得金額	種目	④ 収入金額	⑤ 必要経費	⑥ 青色申告控除額	所得金額 (④-⑤-⑥)						
	営業等				02						
	農業				04						
	不動産				08						
	利子				10						
	配当				12						
	給与	④ 収入金額	⑦ 給与所得控除	⑧ 特定支出控除	所得金額 (④-⑦-⑧)						
	うち専給	13		502	14						
	雑	収入金額		85							
	公的年金等	15				雑収入所得合計					
	その他のもの	16				17					
	総合譲渡一時	④ 収入金額	⑤ 必要経費	⑨ 差引(④-⑤)	⑩ 特別控除	所得金額 (⑨-⑩)					
	短期					18					
長期					19						
一時					20						
18 + { (19 + 20) × 1/2 }					21						
所得合計 (02+04+08+10+12+17+14+21)					23						
分離譲渡	短期	9%適用	24	87	25						
		5%適用	26	88	27						
	長期	一般	30	89	31						
		優良	32	90	33						
		居住用	34	91	35						
	株式	非公開分			106						
		上場分			108						
先物取引				102							
山林	④ 収入金額	⑤ 必要経費	⑪ 特別控除	⑫ 青色申告控除	所得金額 (④-⑤-⑪-⑫)						
					46						
給与所得者で給与以外の所得のある人は、下のA、Bいずれかに○印をつけてください。			肉用牛 免税非対象	免税対象	526						
A. 給与から差し引かれることを希望する。			特例適用条文	所得証明用	所得税額						
B. 自分で納付することを希望する。											
所得から差し引かれる金額	雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害資産の種類	損害金額	保険料金等で補てんされる金額	差引額	雑損控除額			
								53			
	医療費控除	医療を受けた人の名前	続柄	支払った医療費	保険金等で補てんされる金額	差引額	医療費控除額				
							55				
	社会保険控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険料控除額			
								56			
	小規模企業共済等掛金控除							57			
	生命保険料控除	保険金受取人	続柄	保険会社名	支払保険料	保険金受取人	続柄	保険会社名	支払保険料	生命保険料控除	
										59	
	新生命保険料	旧生命保険料	介護医療保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料						
地震保険料控除	地震保険料	534	旧長期損害保険料	60	地震保険料控除	533					
本人、該当事項に○印をしてください	寡婦(一般・特別)・寡夫 死別・離婚・生死不明	65	勤労学生	66	障害者 特別・その他	67	本人該当事項コード 未成年 障害者 寡婦 寡夫 勤労学生 特別 一般 特別 特別				
配偶者控除	有 無 老	配偶者控除額	配偶者特別控除	501	配偶者所得額	69	配偶者特別控除額				
	1 2 3 68										
配偶者・扶養者控除	氏名	続柄	宛名番号	同居別居の区別	生年月日	特障 普通 年齢	個人番号	扶養人数	障害		
								同属 老 特定 普 年少 同 特 普			
								専従 他	専従者控除額		
								503			
								扶養控除額			
								70			
所得税における青色申告の承認		有・無	本年分で差し引く繰越損失額		控除合計						
備考	年金以外の所得の有無	有・無	住宅借入金等特別税額控除見込額	112	72						

◎ この申告書を提出した人は、事業税の申告書を提出する必要はありません。

◎ 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

# 農業収支計算書

科 目		金 額	科 目		金 額	
収入金額	販売金額 ①	円	その他	修繕費 ①	円	
	家事消費 事業消費 金額 ②			動力光熱費 ②		
	雑収入 ③			作業用衣料費 ③		
	小計 (①+②+③) ④			農業共済掛金 ④		
	農産物の 棚卸高 期首 ⑤			荷造運賃 手数料 ⑤		
	期末 ⑥			土地改良費 ⑥		
	計 (④-⑤+⑥) ⑦			水利費 ⑦		
経費	雇人費 ⑧		その他	⑧		
	小作料・賃借料 ⑨			⑨		
	減価償却費 ⑩			⑩		
	利子割引料 ⑪			雑費 ⑪		
	貸倒金 ⑫			農産物 以外の 棚卸高 期首 ⑫		
	その の 他	租税公課 ⑬			期末 ⑬	
		種苗費 ⑭			経費から差引く 牛馬・果樹等の 育成費用 ⑭	
	経 費 の 費	素畜費 ⑮			小計 (⑫から⑭までの計-⑬-⑭) ⑮	
		肥料費 ⑯			経費計 (⑧-⑭までの計+⑮) ⑯	
		飼料費 ⑰			専従者控除前の所得金額 (⑦-⑯) ⑰	
		農具費 ⑱			専従者控除額 ⑱	
		農業衛生費 ⑲			所得金額 (⑰-⑱) ⑲	内( )
諸材料費 ⑳						

## ○販売金額等の内訳

農畜産物の種類・品名等	作付面積(飼育頭羽数)	本収穫量(生産頭羽数)	年量 (1~12月)	販売金額	家事消費 事業消費 の金額	農畜産物の高	
						期末数量	棚卸高金額
農	a	kg	円	円	kg	円	
産							
物							
計						⑥	
畜	頭羽	頭羽	円	円	頭羽	円	
産							
物							
計						⑦	
合計			①	②			

## ○販売先の内訳 (①の内訳)

販売先	出荷記号等	作物名等	金額
			円
上記以外の販売先分			
計			

## ○雑収入の内訳

名 称	金 額
	円
計	③

## 大工・左官・人夫又は内職等で一定の勤め先のない方の賃金明細

主たる所得の生ずる所	事業所名・給与支払者名等所在地住所	TEL
内訳	内訳	
	臨時収入	
	合計年間収入金額	円

## 寄附金に関する事項

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

## ◎申出書 前年中に所得のなかった人は該当する下記の番号を○で囲み記入してください。

<p>1. 私は、下記の者から扶養又は援助を受けていました。 住所 氏名 続柄( ) 電話番号</p> <p>2. 私は、生活保護を受けていました。 年 月から 年 月まで</p> <p>3. 私は、雇用保険(失業保険)、労災保険を受給していました。 年 月から 年 月まで</p> <p>4. 私は、遺族年金、障害者年金などを受給していました。 受給額 円</p>	<p>5. 私は、学生でした。(今年1月1日現在) 学校名 学部 年在学中</p> <p>6. 私は、病気療養中でした。 病院名等 入院 年 月から 月まで ( ) 通院 年 月から 月まで</p> <p>7. 私の昨年中の生活状況等(1~6に該当しない人) ..... ..... .....</p>
---	---