

令和2年度(令和元(平成31)年分) 町民税・県民税 申告書

表

湯沢町長 殿	現住所	湯沢町	行政区	
	1月1日住所		世帯番号	
	(フリガナ)		宛名番号	
	氏名	Ⓜ	業種又は職業	
提出年月日 年 月 日	生年月日	明・大・昭 平・令	個人番号	
		世帯主の氏名	続柄	
			電話番号	

【前年中に課税対象となる収入がなかった方】該当する番号に○をつけてください

1. どなたかの扶養になっていた 扶養者の住所： 扶養者氏名：
2. 非課税収入のみ <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 失業保険
3. 就学中 (学校名：)
4. その他 <input type="checkbox"/> 無職(無収入) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	合計		
	⑫生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
⑬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
⑭～⑮ 寡婦(寡夫)、 勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
	⑰～⑱ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得 円
⑲扶養控除	1 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄
	個人番号	控除額	万円
	2 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄
	個人番号	控除額	
3 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄	
4 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄	
個人番号	控除額		
16 (控除対象外) 16歳未満の扶養親族	1 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄
	個人番号		
	2 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄
3 (カナ) 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令	同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	続柄	
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」に氏名等記入をお願いします			扶養控除額の合計

⑳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	保険金等で補填される金額	差し損失額のうち災害関連支出
㉑医療費控除	支払った医療費等	円	保険金等で補填される金額
		円	円

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和2年4月1日において
6 5歳未満の方は給与所得以外)の町・県民税の納税方法

給与から天引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

1 収入金額	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		その他	ク	
	総合譲渡	短期	ケ	
長期		コ		
	一時	サ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		雑	⑦	
		総合譲渡・一時	⑧	
		合計	⑨	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑩		
	小規模企業共済等掛金控除	⑪		
	生命保険料控除	⑫		
	地震保険料控除	⑬		
	寡婦(寡夫)控除	⑭		
	勤労学生・障害者控除	⑮～⑯		
	配偶者控除	⑰		
	配偶者特別控除	⑱		
	扶養控除	⑲		
	基礎控除	⑳	330,000	
⑩から⑳までの計	㉑			
雑損控除	㉒			
医療費控除	㉓			
合計	㉔			
	(㉑)+(㉒)+(㉓)			

地方税法附則第4条の4の規定(セルフメディケーション税制)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。

・分離課税に係る所得のある方は「町民税・県民税申告書(分離課税等用)」を併せて提出してください。

・上場株式等に係る所得の内、所得税と町・県民税と異なる課税方式を選択される方は、別途申出書が必要となります。

裏面にも記載欄があります

6 給与所得の内訳等

Table with columns: 月, 日給, 勤務日数, 月収. Includes summary rows for 賞与等, 合計, and 勤務先住所/名前/電話番号.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 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.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 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.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for 総合譲渡 and 一時所得 with columns for 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額.

イの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください

二 合計 イ + [(ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

Table for 事業専従者 with columns for 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額.

13 事業税に関する事項

Table for 事業税 with columns for 非課税所得など, 所得金額, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 事業用資産の譲渡損失など, 資産の種類, 前年中の開廃業, 開始・廃止.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for 別居の扶養親族 with columns for 氏名, 個人番号, 住所.

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、下の各欄に配当割及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table with columns: 配当割額控除額, 株式譲渡所得割額控除額.

15 寄附金に関する事項

Table for 寄附金 with columns: 都道府県・市区町村分(特例控除対象), 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外), 条例指定分.

支出した寄附金に応じて、各欄に寄附した金額を記入してください。

添付書類はここに貼ってください