

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。

事務所所在地  
(電話番号)  
署名押印

受付印  埼玉県児玉郡上里町長様			現住所					業種又は職業				
			1月1日 現在の住所					電話番号				
			フリガナ					個人番号				
			氏名									
提出年月日 年 月 日		生年月日 明・大・昭 平・令		世帯主氏名		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			
				合計			
(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			
		介護医療保険料の計					
		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			
		円		円			
(17)～(19) 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除		(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 〔 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 未帰還〕		(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)			
(20) 障害者控除		1 フリガナ 氏名		障害の程度			
		個人番号				級度	
		2 フリガナ 氏名		障害の程度		級度	
(21)～(22) 配偶者控除 ・配偶者特別控除 ・同一生計配偶者		配偶者 <input type="checkbox"/> フリガナ 氏名		生年月日 明・大・昭・平・令 配偶者の合計所得金額			
		個人番号				円	
						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 氏名		生年 月日 明・大・昭 平・令			
		個人番号				統制 特種 種別	
(24) 特定親族特別控除		2 フリガナ 氏名		生年 月日 明・大・昭 平・令			
		個人番号				統制 特種 種別	
3		3 フリガナ 氏名		生年 月日 明・大・昭 平・令			
		個人番号				統制 特種 種別	
4		4 フリガナ 氏名		生年 月日 明・大・昭 平・令			
		個人番号				統制 特種 種別	

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください

1 16歳未満 （控除対象外）	フリガナ			生年 月日	平・令	・	・	同居・別居の区分	□同居 □別居	統柄	
	氏名										
	個人番号										
2 扶養親族	フリガナ			生年 月日	平・令	・	・	同居・別居の区分	□同居 □別居	統柄	
	氏名										
	個人番号										
3	フリガナ			生年 月日	平・令	・	・	同居・別居の区分	□同居 □別居	統柄	
	氏名										
	個人番号										

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

(27) 雑損控除	損 壊 の 原 因	損 壊 年 月 日	損 壊 を 受 け た 資 産 の 種 類
		・ ・	
	損 壊 金 額 円	保 険 金 な ど で 捕 て ん さ れ る 金 額 円	差 引 損 額 の う ち 災 害 関 連 支 出 の 金 額 円
(28) 医療費控除	支 払 つ た 医 療 費 等 円	保 険 金 な ど で 捕 て ん さ れ る 金 額 円	
			円

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

備考

整理番号											
業種又は職業											
電話番号											
世帯コード				基本コード							
1 収入金額等	事業	営業等			ア		円				
	農業	イ									
	不動産	ウ									
	利子	エ									
	配当	オ									
	給与	カ									
	雜	公的年金等			キ						
		業務			ク						
		その他			ケ						
	総合譲渡	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				(3)						
	利子				(4)						
	配当				(5)						
	給与				(6)						
	雜	公的年金等			(7)						
		業務			(8)						
		その他			(9)						
		合計			(10)						
	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、ひとり親控除					(17)～(18)					
	勤労学生、 障害者控除					(19)～(20)					
	配偶者(特別)控除					(21)～(22)					
	扶養控除					(23)					
	特定親族特別控除					(24)					
	基礎控除					(25)					
	(13)から(25)までの計					(26)					
	雑損控除					(27)					
	医療費控除					区分	<input type="checkbox"/>				(28)
合計					(29)						
(29) + (27) + (26)											

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」欄に「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 年  
4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)  
の町・県民税の納税方法

- 給与から差引き（特別徴収）
  - 自分で納付（普通徴収）

「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。