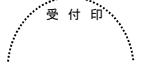


分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税申告書（分離課税等用）」の申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

<div style="text-align: center;">受 付 印</div>  埼玉県児玉郡上里町長 様	現住所	上里町大字七本木●●●●							業種又は職業	会社員			
	1月1日現在の住所	同上							電話番号	●●●●-●●-●●●●			
	フリガナ	カミサト タロウ							個人番号				
	氏名	上里 太郎								● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●			
	生年月日	明・大・中 平・会	●・●・●	世帯主氏名	上里 太郎		続柄	本人					
提出年 月 日	●	●	●	公称コード		通称コード		納組コード		世帯コード		基本コード	

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 料 の 種 類				支 払 っ た 保 険 料				円	
		国民健康保険税				95.860				円	
		介護保険料				27.640				円	
(15) 生命保険料 控 除		合 計				123.500				円	
		新 生 命 保 険 料 の 計				旧 生 命 保 険 料 の 計				円	
		11.548				44.000				円	
(16) 地震保険料控除		新 個 人 年 金 保 険 料 の 計				旧 個 人 年 金 保 険 料 の 計				円	
		78.525				78.525				円	
		介 護 医 療 保 険 料 の 計				78.525				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"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除		(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)				円	
		氏 名		障 害 の 程 度		級 度					
		個人番号		障 害 の 程 度		級 度					
(21)～(22) ・配偶者特別控除 ・同一生計配偶者		氏 名		生 年 月 日		明・大・昭 平 ● ● ● ●				円	
		氏 名		生 年 月 日		明・大・昭 平 ● ● ● ●				円	
		氏 名		生 年 月 日		明・大・昭 平 ● ● ● ●				円	
(23) 扶養控除		氏 名		生 年 月 日		同居・別居の区分		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		続柄	子
		氏 名		生 年 月 日		同居・別居の区分		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		続柄	子
		氏 名		生 年 月 日		同居・別居の区分		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		続柄	子
(24) 16歳未満者の扶養親族 (扶養対象外)		氏 名		生 年 月 日		同居・別居の区分		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		続柄	子
		氏 名		生 年 月 日		同居・別居の区分		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		続柄	子
		氏 名		生 年 月 日		同居・別居の区分		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		続柄	子
(25) 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 て ん さ れ る 金 額		差 引 損 失 額 の うち 災 害 関 連 支 出 の 金 額			
		円				円		円			
(26) 医療費控除		支 払 っ た 医 療 費 等				保 険 金 等 で 補 て ん さ れ る 金 額				円	
		282.028				32.800				円	
		円				円				円	
住民税 申告		本人確認書類				備考					
		番 号									
		身 元									

1	収入金額等	事業	営業等	ア	
			農業	イ	
			不動産	ウ	
			利子	エ	
			配当	オ	
		給与	カ	3,248,000	
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
総合譲渡		短期 長期	コ 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)	2,193,600	
	雑		公的年金等	(7)	
			業務	(8)	
			その他	(9)	
		合計 (7)+(8)+(9)	(10)		
	総合譲渡・一時		(11)		
	合 計		(12)	2,193,600	
4	所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	(13)	123,500	
		小規模企業 共済等掛金控除	(14)	63,500	
		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)	330,000	
		扶養控除	(23)	330,000	
		特定親族特別控除	(24)		
		基礎控除	(25)	430,000	
		(13)から(25)までの計	(26)		
		雑損控除	(27)		
医療費控除	<input type="checkbox"/> 区分	(28)	149,228		
合 計 (26)+(27)+(28)	(29)	1,426,228			

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」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8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）

※前年中に収入(所得)がなかった場合は、
『合計(12)』欄に「0」と記入してください。