

整理番号	
業種又は職業	無職
電話番号	81-1817

受印 壬生町長様 提出年月日 年 月 日 6 3 1	現住所	壬生町大字壬生甲3841番地1	
	1月1日現在の住所	同上	
	フリガナ	ミツ	イロウ
	氏名	壬生	一郎
生年月日	明・大・昭 平・令	5.1.1	世帯主の氏名 壬生 一郎
住所コード		行政区コード	
納組コード		世帯コード	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料	円	
	合計			
⑮ 生命保険料除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計			

1 収入金額	事業	営業等	ア	
	農	業	イ	
	不動産	子	ウ	
	配当	与	エ	
	給与	カ	オ	
	公的年金等	キ	ク	
	雑	業	ケ	
	その他	ケ		
	合計			
	雑損			

令和5年中に所得が無かった方の記入例

⑰ 寡婦控除	<input type="checkbox"/>	⑱ ひとり親控除	<input type="checkbox"/>	⑲ 勤労学生控除	<input type="checkbox"/>
⑳ 障害者除	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	級度		
㉑ 配偶者控除	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額	円
㉒ 配偶者特別控除	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額	円
㉓ 扶養控除	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	控除額 万円
㉔ 16歳未満の扶養親族	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	平・令	同居・別居の区分	控除額

2 所得金額	事業	営業等	①	
	農	業	②	
	不動産	子	③	
	配当	与	④	
	給与	カ	⑤	
	公的年金等	キ	⑥	
	雑	業	⑦	
	その他	ケ	⑧	
	合計		⑨	
	合計		⑩	
	総合譲渡一時		⑪	
	合計		⑫	0
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		
基礎控除	㉔			
⑬から㉔までの計	㉕			
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
合計	㉘			

地方税法附則第4条の4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6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の町民税・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)

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	保険金などで補填される金額	差引損失のうち災害関連支出の金額
㉑ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額
		円	円

備考

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

「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。

分限課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書(分限課税等用)」をあわせて提出してください。
 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。

申告期限は3月15日です。

整理番号	
業種又は職業	製造業
電話番号	81-1817

受印 壬生町長様 提出年月日 年 月 日 6 3 1	現住所	壬生町大字壬生甲3841番地1		
	1月1日現在の住所	同上		
	フリガナ	シヅ	タロウ	
	氏名	壬生	太郎	個人番号
生年月日	明・大 平・令	31	1	1
世帯主の氏名	壬生太郎			
続柄	本人			
基本コード				
住所コード	行政区コード	納組コード	世帯コード	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	国民健康保険	350,000	
	国民年金	159,600	
合計		509,600	
⑮ 生命保険料除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計
			145,300
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計
			円

1 収入 金額	事業	営業等	ア	2,432,000	円
	農	業	イ		
	不動産	ウ			
	利	子	エ		
	配	当	オ		
	給	与	カ	1,587,400	
	公的年金等	キ		1,760,300	
	業	務	ク		
	その他	ケ			
	雑				

令和5年中に所得があった方の記入例

⑰ 寡婦控除	⑱ 勤労学生控除
<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)
⑳ 障害者除	
1 氏名 障害の程度 級度 2 氏名 障害の程度 級度	
㉑ 配偶者特別控除	㉒ 配偶者
フリガナ シヅ ハナコ 氏名 壬生 花子 生年月日 明・大 42 2 2 平・令 配偶者の合計所得金額 0 円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)
㉓ 扶養控除	
1 氏名 壬生 未来 生年月日 明・大 昭 12 3 3 平・令 同居・別居の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 子 個人番号 4 3 2 1 0 1 2 3 4 5 6 7 控除額 万円	
2 氏名 壬生 美奈 生年月日 明・大 昭 17 4 4 平・令 同居・別居の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 子 個人番号 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 控除額	
3 氏名 生年月日 明・大 昭 平・令 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 個人番号 控除額	
4 氏名 生年月日 明・大 昭 平・令 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 個人番号 控除額	
1 氏名 壬生 二郎 生年月日 平・令 4 11 11 同居・別居の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 子 個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	
通常医療費控除を選択した場合は空白 セルフメディケーション税制を選択した場合は1	

2 所得 金額	事業	営業等	①	517,000
	農	業	②	
	不動産	③		
	利	子	④	
	配	当	⑤	
	給	与	⑥	937,400
	公的年金等	⑦	660,300	
	業	務	⑧	
	その他	⑨		
	合計	⑩		
	(⑦+⑧+⑨)			
	総合譲渡一時	⑪		
合計	⑫	2,114,700		
4 所得 から 差し 引か れる 金額	社会保険料控除	⑬	509,600	
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮	35,000	
	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	780,000	
	基礎控除	㉔	430,000	
	⑬から㉔までの計	㉕		
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗	17,300		
合計	㉘	2,126,900		
(㉕+㉖+㉗)				

地方税法附則第4条の4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6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の町民税・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)

備考

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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉑ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額
	180,300		63,000

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

「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。

分限課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書(分限課税等用)」をあわせて提出してください。

申告期限は3月15日です。