

年度 町民税・県民税（国民健康保険税）申告書

会津美里町長殿	現住所			行政区番号	
	1月1日現在の住所			世帯番号	
提出年月日	フリガナ			宛名番号	
	氏名			業種又は職業	
年	月	日		電話番号	
	生年月日		世帯主の氏名	個人番号	
				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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料			
		円		円			
	合計						
⑮ 生命保険料控除	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	円					
	合計						
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円			
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	<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	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)				
⑳ 障害者控除	1	フリガナ氏名	障害の程度				
	2	フリガナ氏名	障害の程度				
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	円			
㉓ 扶養控除	1	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額	万円
	2	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額	
	3	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額	
	4	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額	
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄		
	2	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄		
	3	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄		

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉔ 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	差し引損失のうち災害関連支出の金額
㉕ 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

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		
	雑		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		
	雑		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		
		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			

セルフメディケーション税制を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「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7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)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

6 給与所得の内訳

Table with 4 sections (①-④) for employment income details, including employer name, address, and amount.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income, including category, payer name, and amount.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income, including distribution type, payment date, and amount.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for miscellaneous income, including category and amount.

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す。

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income, including short-term, long-term, and one-time categories.

11 事業専従者に関する事項

Table for business family members, including name, address, birth date, and contribution amount.

13 事業税に関する事項

Table for business tax, including non-taxable income and asset details.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members, including name, address, and tax status.

14 寄附金に関する事項

Table for donations, including recipient and amount.

その他の事項・備考欄

Table for other items and notes, including special provisions for agriculture and other income.

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions, including name and address.