

三宅村長あて



Header information form including personal number (マイナンバー), residence (現住所), family name (フリガナ), and name (氏名).

医療費控除は支払った金額を記入。領収書を必ず添付してください。

収入のない方は無に丸をしてください。

※太枠内の該当する箇所はもれなく記入してください。
※個人番号（マイナンバー）の記入をお願いします。

収入の有無（有・無）

支払った社会保険の種類と金額を記入してください。

生命保険、地震保険料控除は証明金額を記入。証明書は必ず添付願います。

該当する方の氏名と等級を記入。障害者手帳の写しを添付してください。

配偶者の氏名、所得金額を記入してください。※収入金額ではありません。

扶養している方の氏名、所得金額を記入してください。（収入金額ではありません。）

Main tax form sections: 雑損控除 (Miscellaneous Loss Deduction), 医療費控除 (Medical Expense Deduction), 社会保険料控除 (Social Security Contribution Deduction), 生命保険料控除 (Life Insurance Contribution Deduction), 地震保険料控除 (Earthquake Insurance Contribution Deduction), 障害者控除 (Disabled Person Deduction), 配偶者控除 (Spouse Deduction), 扶養親族 (16歳未満の扶養親族も含む) (Supported Relatives).

Income and Deduction Summary Table (所得金額等) with categories like 事業所得 (Business Income), 不動産所得 (Real Estate Income), 雑所得 (Miscellaneous Income), and 所得控除 (Income Deductions).

給与と公的年金については、収入金額のみの記入でも結構です。必ず源泉徴収票、給与明細等添付してください。また、勤務先から源泉徴収票が発行されない方については裏面7を記入してください。

事業専従者 (Business Part-time Workers) section with fields for name, birth date, and tax status.

Additional tax status and exemption selection table with checkboxes for various categories like 障害 (Disability), 控除 (Deduction), and 扶養 (Support).

5 所得金額の内訳 (昨年中の所得の内訳を記入してください。)

種 目	① 収入金額	② 必要経費	③ 専従者控除額	所得金額(①-②-③)
事業等				①
農業				②
不動産				③
利子				④
配当				⑤
給与				⑥
雑	遺族年金・障害年金は含まないでください。		公的年金等以外の雑所得がある場合は、下記⑦と⑧に記載をお願いします。	⑦
公的年金等				⑧
その他				⑨

特別控除額は、総合課税・一時所得ともに50万円(③の金額が50万円までのときは③の金額)。課税の特別控除額は、短期分の③、長期分の③の順に差し引きます。

総合課税
短期
長期
一時

所得金額(③-④)

合計 ①~⑧の合計額を記入してください。

分離課税の所得

資料を必ず添付してください。

6 事業・不動産所得の内訳 (収支内訳計算書)

項 目	金 額	項 目	金 額
売上(収入)金額		借入金利子	
雑収入		水道光熱費	
①合計		消耗品費	
家賃収入		旅費・交通費	
地代収入		減価償却費	
権利金(礼金)		地代・家賃	
更新料		雇人費	
②合計		広告宣伝費	
③期首商品棚卸高		通信費	
④仕入金額(原価)		⑦小計	
⑤期末商品棚卸高		⑧計(⑥+⑦)	
⑥小計(③+④-⑤)		⑨差引金額(①+②-⑧)	
修繕費		⑩専従者控除額	
租税公課		所得金額(⑨-⑩)	
損害保険料			

⑩減価償却費の内訳

種 類	数量等	取得年月	取得価額	耐用年数	償却率	期間	事業割合	償却費
							%	

8 配当割額等の控除に関する記入欄

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

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に記入してください。

9 寄附金に関する記入欄

都道府県、市区町村分	円
東京都の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	東京都 三宅村

ふるさと納税分の寄附額は「都道府県、市区町村分」の欄に記入してください。

10 別居の扶養親族に関する記入欄

氏名	住所
氏名	住所

12 前年中に収入がなかった方の記入欄

(1) 扶養又は援助を受けている場合	(3) 生活保護を受けている場合
あなたを扶養・援助している方 (住所) (氏名) (続柄)	受給開始年月 年 月から
(2) 遺族年金・障害年金・雇用保険を受けている等の場合	(4) その他(昨年どのように生計を立てていたかを詳しく記入してください。)
該当するものに○ 遺族年金 ・ 障害年金 ・ 雇用保険 ・ 預貯金	

7 源泉徴収票のない方の記入欄

	① 日給額(平均)	② 日数	③ 月収額(①×②)
1月			
2月			
3月			
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
賞与・手当等			
合計			
支払者	氏名(名称)		
	住所(所在地)		

11 村内に事務所等を有する村外在住の方の記入欄

事務所・事業所・家屋敷(該当に○印)	
事業所等の所在地	熊谷市
平成 年1月1日現在の住所地	

給与所得のある方で、源泉徴収票が勤務先から発行されない方はこちらに記入してください。

- 申告書提出に関する注意点
- ◆給与収入には、源泉徴収票や給与明細を添付(源泉徴収票がない方は給与所得の内訳を記入してください)。
 - ◆年金収入の申告には必ず源泉徴収票を添付してください。
 - ◆所得控除の申告には必ず領収書や証明書を添付してください。領収書、証明書の確認ができない場合は控除申告できません。ただし、国民健康保険税、介護保険料の領収書はコピーでも構いません。
 - ◆不明な点は役場、出張所窓口にお問い合わせください。
- 提出先・提出方法
提出先は役場・出張所にお持ちになるか、郵送で提出ください。

〒100-1212
東京都三宅島三宅村阿古497
三宅村役場 村民課 税務係
TEL 04994-5-0983
FAX 04994-5-0655

マイナンバーカード・通知カード等の写し、源泉徴収票、証明書等を添付してください。