

この申告書は令和5年中(1月～12月)に得た所得の申告です。3月15日までに提出してください。

黒潮町長 様						現 住 所 黒潮町								職 業				
提出年月日						フリガナ				電話番号								
年	月	日	氏 名				個人番号											
			生年月日				大・昭 平・令				世帯主 との氏名				世帯主 との続柄			

申告者	☐ 本人 ☐ 郵送	
	☐ 代理（ ）	
受理者		
裏 面		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※別紙の記入の仕方を参考に太線内の該当事項を記入してください。

① 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		災害関連支出額		
	A	円	B	円	C	円	
	A-B-(所得の10%)とC-5万円のいずれか多い額						円
② 医療費控除	支払医療費 A		保険金などで補填される金額 B		差引金額(A-B) C		
	円		円		円		
C-(10万円か所得の5%のいずれか低い額)							円
③ 社会保険料控除	種類	支払額		種類	支払額		
	社会保険料	円		後期高齢者医療	円		
	国民健康保険税	円		任意継続	円		
	国民年金	円			円		
	介護保険料	円		合計	円		
④ 小規模企業共済等掛金控除							円
⑤ 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				
⑥ 地震保険料控除	保険会社名		円		円		
	支払保険料	旧長期	円		円		
		地震	円		円		
⑦～⑧ 寡婦・ひとり親、勤労学生控除	⑦ □ 寡婦控除・ひとり親 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還 ひとり親				⑧ □ 勤労学生控除 (学校名)		
⑨ 障害者控除	氏名			障害の程度	級		
	氏名			障害の程度	級		
⑩⑪ 配偶者・配偶者特別控除	氏名		生年月日		円		
			配偶者の合計所得額		円		
	個人番号				控除額		
⑫ 扶養控除	氏名	生年月日	同居 別居	続柄	万円		
	個人番号				控除額		
	氏名	生年月日	同居 別居	続柄	万円		
	個人番号				控除額		
	氏名	生年月日	同居 別居	続柄	万円		
	個人番号				控除額		
	氏名	生年月日	同居 別居	続柄	万円		
	個人番号				控除額		
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	生年月日	平・令	同居 別居	続柄		
	個人番号						
	氏名	生年月日	平・令	同居 別居	続柄		
	個人番号						
	氏名	生年月日	平・令	同居 別居	続柄		
個人番号							
				扶養控除額の合計			

1 収入金額等	事業	営業等 漁業 農業	ア イ ウ	
	不動産		エ	
	利子		オ	
	配当		カ	
	給与		キ	
	雑	公的年金等	ク	
		業務	ケ	
		その他	コ	
	総合譲渡	短期	サ	
		長期	シ	
一時		ス		
2 所得金額	事業	営業等 漁業 農業	a b c	
	不動産		d	
	利子		e	
	配当		f	
	給与		g	
	雑	公的年金等	h	
		業務	i	
		その他	j	
	総合譲渡	短期	k	
		長期	l	
	一時		m	
所得合計		n		
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除		①	
	医療費控除		②	
	社会保険料控除		③	
	小規模企業共済等掛金控除		④	
	生命保険料控除		⑤	
	地震保険料控除		⑥	
	寡婦・ひとり親 勤労学生控除		⑦	
	障害者控除		⑧	
	配偶者控除		⑩	
	配偶者特別控除		⑪	
	扶養控除		⑫	
	基礎控除		⑬	0,000
	控除合計		⑭	

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)

※別居の扶養親族等がいる場合には、裏面に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

※「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。

◎給与所得の内訳

日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

月	日	給	勤務 日数	月	収	月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円	7		円			円
2		円			円	8		円			円
3		円			円	9		円			円
4		円			円	10		円			円
5		円			円	11		円			円
6		円			円	12		円			円
上半期賞与等					円	下半期賞与等					円
						合 計					円
勤務先名											
勤務先所在地											
電話番号											

◎別居の扶養親族に関する事項

氏 名	個 人 番 号	住 所

◎事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	・	・	従事月数	
個人番号					専従者給与(控除)額	円
氏 名	続柄	生年月日	・	・	従事月数	
個人番号					専従者給与(控除)額	円
氏 名	続柄	生年月日	・	・	従事月数	
個人番号					専従者給与(控除)額	円
所得税における青色申告の承認の有無						承認あり・承認なし
合計 額						円

◎総合譲渡・一時所得・分離譲渡・山林等の所得金額に関する事項

			収入金額	必要経費	差引金額	特別控除	所得金額
総合課税	総合譲渡	短期(コ)	円	円	円	円	円
		長期(サ)	円	円	円	円	円
		一 時 (シ)	円	円	円	円	円
分離課税	分離譲渡	短期	円	円	円	円	円
		長期	円	円	円	円	円
		株 未公開	円	円	円	円	円
		式 上 場	円	円	円	円	円
	上 場 株 式 等 の 配 当		円	円	円	円	円
	山 林		円	円	円	円	円
	先 物 取 引		円	円	円	円	円
	退 職		円	円	円	円	円

◎寄附金に関する事項

チェック欄

都道府県、市区町村分	円	☐
住所地の共同募金会、日赤支部分	円	
条例指定分	高知県	円
	黒潮町	円

※ワンストップ特例で申請されている場合はチェック欄にチェックをしてください。

※国民健康保険に加入されている方は、この申告書の提出がないと国保税の低所得者軽減措置の適用を受けることができない場合があります。

◎事業・不動産所得に関する事項

営業等(ア)・漁業(イ)・農業(ウ)・不動産(エ)所得のある方は記入して下さい。

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円
		円	円
		円	円

◎配当所得に関する事項(カ)

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・	円	円
		・	円	円
		・	円	円
国外株式等に係る外国所得税額				円

◎雑所得(公的年金等以外)に関する事項(ケ)

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円

◎配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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等を含め、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は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れて下さい。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

◎所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	障害等級	級	度
氏 名		生年月日	・	・
個 人 番 号				
別居の場合の住所				

◎令和5年中(1～12月)に収入のなかった方(該当する欄に○印をし、必要事項を記入してください)

1. 次の人に扶養されていた(仕送りで生活していた)	住所	氏名	続柄
2. 学 生			
3. 雇用(失業)保険を受給していた	期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
4. 遺族・障害年金等を受給している	①遺族年金(恩給) ②障害年金 ③その他()		
5. その他			