

令和6年度 町民税・都民税(住民税)申告書

表

八丈町長 殿	現住所		フリガナ							
	令和6年1月1日の住所		氏名							
	職業・勤務先		生年月日							
	世帯主の氏名		電話番号							
提出年月日	年	月	日	個人番号

3. 所得から差し引かれる金額

⑫	国民健康保険税		円	
社会保険料控除	国民年金		円	
	後期高齢者医療保険料		円	
			円	
⑬	種類		円	
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料支払額合計		円	
	旧生命保険料支払額合計		円	
	新個人年金保険料支払額合計		円	
	旧個人年金保険料支払額合計		円	
	介護医療保険料支払額合計		円	
⑮ 地震保険料控除	地震保険料支払額		円	
	旧長期損害保険料支払額		円	
本人控除	⑯ □寡婦控除(発生日 年 月 日)		⑰ □ひとり親控除	
	□死別 □生死不明 □離婚 □未帰還			
	⑲障害者控除		⑳ 勤労学生控除	
	□普通障害 □特別障害			
⑳・㉑ 配偶者控除	配偶者氏名	配偶者の合計所得金	円	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象対象配偶者を除く)	形態 障害程度	
	個人番号		同居 普障 別居 特障	
㉒ 扶養控除及び扶養親族	氏名	生年月日	続柄	形態 障害程度
	個人番号			同居 普障 別居 特障
	氏名	生年月日	続柄	形態 障害程度
	個人番号			同居 普障 別居 特障
	氏名	生年月日	続柄	形態 障害程度
	個人番号			同居 普障 別居 特障
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	保険金などで補てんされる金額	差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	保険金などで補てんされる金額	円	
			円	

5. 所得のなかった人

1. 次の人に扶養されていた 氏名:		続柄:
住所:		2. <input type="checkbox"/> 生活保護受給
3. 非課税所得のみ <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 傷病手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他 ()		
4. 病気 年 月 から 年 月 まで()病院 □通院 □入院		
5. 失業(年 月 から) 6. 学生(学校名 卒業(予定) 年 月)		
7. その他(生活状況を記入してください)		

1. 収入金額	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
		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	
		公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
		その他	⑨	
		総合譲渡・一時 コ + [(サ + シ) × 1/2]	⑩	
		合計	⑪	
4. 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除			⑫
	小規模企業共済等掛金控除			⑬
	生命保険料控除			⑭
	地震保険料控除			⑮
	寡婦、ひとり親控除			⑯ ⑰
	勤労学生控除			⑱
障害者控除			⑲	
配偶者控除			⑳	
配偶者特別控除			㉑	
扶養控除			㉒	
基礎控除			㉓	
雑損控除			㉔	
医療費控除			㉕	
合計			㉖	

※裏面に収入・所得等を記入する欄がありますので、裏面から先に記入してください。

7. 給与収入(表面カへ)

日給などのある人で源泉徴収票のない人は記入してください。

勤務先名			
勤務先住所			
電話番号			
月	日	給 勤務日数	月 収
1			円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与・ボーナス等			
合 計			
源泉徴収税額 (所得税額)			

6. 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の町都民税の納税方法

裏

- 給与から差し引く(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

8. 事業・不動産所得(表面アイウ①②③へ)

所得種類	所得の生ずる場所	収入金額 A	必要経費 B	青色申告特別控除額 C
営業等				円
農業				
不動産				

9. 配当所得(表面オ⑤へ)

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
		国外株式等に係る外国所得税額		

10. 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は、下の欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

11. 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	年齢	従事月数	専従者給与(控除)
					円
所得税の青色申告の承認の有無		有	無	合計額	

12. 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	続柄	住所

13. 公的年金等以外の雑所得(表面ク⑧またはケ⑨へ)

種 目	所得の生ずる場所・支払者	収入金額(A)	必要経費(B)	所得金額(A)-(B)
		円	円	円

14. 総合譲渡所得・一時所得(表面コサシ⑩へ)

種 目	所得種類	収入金額(A)	必要経費(B)	差引金額(A)-(B)
総合譲渡	短期	イ 円	円ニ	円
	長期	ロ	ホ	
一時		ハ	ヘ	
		ト = ニ + [(ホ + ヘ) × 1/2]		ト

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。また右下のトの金額を表面⑩に記入してください。

15. 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	円	「都道府県、市区町村分」、「東京都共同募金会、日本赤十字社東京都支部」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
東京都共同募金会		「条例指定分」の欄には、東京都・八丈町の条例で指定された団体への寄附金を支出した場合に記入してください。
日本赤十字社東京都支部		
条例指定分	東京都	
	八丈町	

16. 特記事項