令和 3 年度 町民税・府民税申告書〈提出用〉

(あて先) 河南町長 令和 年 月 日 提出	
現 住 所	フリガナ 生 明・大・昭 平・令
	氏 名
1月1日現在 の 住 所	個人番号 電話 代理届出者の氏名 携帯
3 所得から差し引かれる金額に関する事項	の氏名
3 所得から差し引かれる金額に関する事項 ⑩ 国民健康保険料 介 護 保 険 料	国民任全保险料 W W M M
社会保険料	田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田
控 除 後期高齢者医療保険料 そ の 他	合 計 業 農 業 イ
日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	円 1 不 動 産 ウ
② 新生命保険料の金額 介護医療保険料の金額 新作生命保険料 円 円	個人年金保険料の金額 円 利 子 エ
	固人年金保険料の金額 入 配 当 オ
H	
地震保険料	D支払保険料合計額 円 公的年金等 キ
控 除 (4 □ ひとり親・寡婦控除 (5 □ 勤労学生	控除 額 社 その他 ク
ひとり親・寡婦 □ 死別 □ 生死不明 □ (学校名)	等 総 短 期 ケ
勤労学生控除 □離別 □未帰還 □ 障害の種類と程 □	
(b) 氏名 障害の種類と程 (c) 氏名 障害の種類と程	Pr (k 90
17~18 配 フリガナ	□ H· T· B
配偶者控除 . 偶	の 円 事 A 未 ず 少
同一生計配偶者 個人番号 □ 同一生	計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
19 氏名 生年月日 個人番号	続柄 同居・別居 該当に 不 動 産 ③
サ・ナ・昭 平・令	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
養 明·大·昭 ・・・ 平・令	□ 同居特定 老 得 配 当 ⑤
按 明·大·昭 · · · 平·令	□ 同居特定 老
除 明·大·昭 平·令	□ 同居特定 老
海扶16 平·令 · ·	□ 同居 額 総合譲渡・一時 8
除養蔵	
(象親未 外族満 平・令 ・ ・	□ 別居 社会保険料控除 ⑩
別居の扶養親族等がいる場合には裏面「16」に 扶養控除	
氏名及び住所を記入してください。 額の合計 (2) 損害の原因 損害年月日 損害	野を受けた資産の種類 4 生命保険料控除 ②
	所 地震保険料控除 (3)
雑 損 控 除 損 害 金 額 保険金などで補てんされる金額 差別	貫失額のうち災害関連支出の金額 得
四 円 円 円 円 円 円 円 円 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	10 ³ 7 + 0 - 37 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 +
支払った医療費等の合計 保険金などで 医療費控除 円	
5 事業専従者に関する事項	
氏 名 続柄 生年月日 個人番号 (明 專従者給与(控除)額 引 配偶者特別控除 (18)
明· 大 昭	居 :: :: ::
明·大·昭 平·令	
明·大·昭 平·令	居
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	額 雑 損 控 除 22
別居の事業専従者がいる場合には裏面「17」に氏名及び住所を記入してく	
6 寄附金に関する事項 ◆下記の寄附先を裏面[14]に記入し ************************************	
都道府県・市区町 住居地の共同募金会 住所地の条例指定分(社会) ・ 日 赤 支 部 分 大阪府分	河南町分 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、
н н	「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。 この下の欄は記入しないでください。(添付書類:有・無)
「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄 した金額を記入してください。「住所地の条例指定部分」の「大阪府分」、	には、当該団体へ奇附
大阪府、河南町分の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ	記入してください。 有 老 特定 同老 老 他 同特 特別 他 サク
7 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の町民税・別	付氏祝の納祝万法
□ 給与から差し引き(特別徴収) □ 自分で納付	特別 他 一般 特別
8 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事 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	項
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額を書き入れてください。	及び株式等譲渡所得割
配 当 割 額 控 除 額 円 株式等譲渡所得割額控除額	—————————————————————————————————————
分離課税に係る所得等のある方は、「町民税・府民税申告書」(分離課税等	F用)をあわせて提出し 居住年月日 平・令 · 住宅取得区分
てください。	住申S 基幹S 確認 特定外「0」、特定「1」、特別特定「2」

電話番号

9 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。

勤務 日数 月 日 給 月 収 2 3 4 5 6 8 9 10 11 12 与 等 計 勤務先所在地 勤務先名

10 事業・不動産所得に関する事項

	1 30/27/10 10 10 7									
所得の種類	所得の生ずる場所	収	入	金	額	必	要	経	費	青色申告特別控除往
					円				円	

11 配当所得に関する事項

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				F
		•								
		•								
		•								
40 ##==	组 /八的左人签以从\	国外る外	株式国房	大等 斤得	に係 税額					

12 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収	入	金	額		必	要	経	費	
						円					円

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収	入	金	額	必	要	経	費	差引金客 (収入金額-必要約	頁 圣費)	特	別	控	除額	į	所 得 金 額 (差引金額-特別控除額)
奶人 添油	短 期				円				円		円					円	イ B
総合譲渡	長 期																口
_	時																ハ
	右上のイの金額を表面のケに、口の金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。 右の二の金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。																

1 1 D1 F13 3E 170 DX 3E 170 V	-100 7 0 T-15	
都道府県、市区町村分 (ふるさと納税)	寄附先の名称	円
住所地の共同募金会、 日 赤 支 部 分	寄附先の名称	

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。ただし、認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 事業税に関する事項

非課税所得な	ど	番号所得	身金額 円
損益通算の特例適用育 不 動 産 所	うの得		円
事業用資産の譲渡損失な	えど	資産の種類	損失額、被災損失額(白) 円
前年中の開(廃)	業	開始・廃止	月 日
□ 他 都 道	ī R	毎 県 の 事	務所等

16 別居の扶養親族に関する事項

氏 名	住	所

17 別居の事業専従者に関する事項

氏 名	住	所	

18 住宅借入金等特別税額控除に関する事項

住宅借入金等特別控除可能額		円		居	住	開	始	年	月	日	
住宅借入金等特別控除の額		円	平•	令		年	Ē		月		日