

令和 5 年度分 市町村民税 申告書
道府県民税

表

付 受 印 那須町長様 提出年月日 年 月 日	現住所	整理番号
	1月1日現在の住所 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 []	業種又は職業
	フリガナ	電話番号
氏名	個人番号	
生年月日	世帯主の氏名	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	社会保険料の種類	支払った保険料		
	合計			
	15 生命保険料控除	旧生命保険料の計		
15 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計		
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計			
16 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計		
17~19 障害者控除	17 <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 18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)			
20 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度	
	個人番号			
20 障害者控除	2 氏名	障害の程度	級度	
	個人番号			
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	
23 扶養控除	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号			
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号			
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号			
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号			
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号			

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。

26 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	差引損失額のうち災害関連支出の金額
27 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		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 (⑦+⑧+⑨)	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⑳までの合計	25	
	雑損控除	26		
	医療費控除	27		
	合計 (25+26+27)	28		

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、「医療費控除」欄の「区分」の□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4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引き (特別徴収)
 自分で納付 (普通徴収)

備考

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

この申告書に係る所得た方は、市町村民税・道府県民税申告書(分納課税等用)を合わせて提出してください。

令和 5 年度分 市町村民税 道府県民税 申告書

表

付 印 那須町長様 提出年月日	現住所	那須町大字寺子丙3-13	整理番号					
	1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他	業種又は職業	農業				
	フリガナ	ナス タロウ	電話番号	0287-72-6903				
年	月	日	氏名	那須 太郎	個人番号	123456789012		
5	2	15	生年月日	29 11 1	世帯主の氏名	那須 太郎	続柄	本人

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険料の種類	国民健康保険税	300,000	支払った保険料	300,000			
		国民年金保険料	190,000		190,000			
	合計		490,000		490,000			
生命保険料控除	新生命保険料の計	80,000	旧生命保険料の計					
	新個人年金保険料の計	120,000	旧個人年金保険料の計					
	介護医療保険料の計	80,000						
地震保険料控除	地震保険料の計	50,000	旧長期損害保険料の計					
障害者控除	障害者の氏名	那須 花子	障害の程度	3	級度			
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	那須 花子	配偶者の合計所得金額	280,000				
扶養控除	扶養親族の氏名	那須 一男	生年月日	5 12 20	同居・別居の区分	同居	続柄	父
	個人番号	321654987852	控除額					
	扶養親族の氏名		生年月日		同居・別居の区分	別居	続柄	
	個人番号		控除額					
16歳未満の扶養親族	扶養親族の氏名		生年月日		同居・別居の区分	別居	続柄	
	個人番号		控除額					
	扶養親族の氏名		生年月日		同居・別居の区分	別居	続柄	
個人番号		控除額						

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。

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	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
医療費控除	支払った医療費等	300,000	保険金などで補填される金額	50,000

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ	2,000,000	
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	2,000,000
			業務	ク	
			その他	ケ	
	総合譲渡		短期	コ	
		長期	サ		
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②	180,000	
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
	雑		公的年金等	⑦	900,000
			業務	⑧	
			その他	⑨	
		合計	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪			
	合計	⑫	1,080,000		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	490,000		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭			
	生命保険料控除	⑮	70,000		
	地震保険料控除	⑯	25,000		
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱			
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	260,000		
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒	330,000		
	扶養控除	㉓	450,000		
基礎控除	㉔	430,000			
⑬から㉔までの合計	㉕	2,055,000			
雑損控除	㉖				
医療費控除	㉗	196,000			
合計	㉘	2,251,000			

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、「医療費控除」欄の「区分」の□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4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

備考

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

この申告書に係る所得税の申告書は、市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)をあわせて提出してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

令和 5 年度分 市町村民税 申告書
道府県民税

表

付 印 那須町長様 提出年月日	現住所	那須町大字寺子丙3-13	整理番号	
	1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他	業種又は職業	無職
	フリガナ	ナス ジロウ	電話番号	0287-72-6903
氏名	那須 次郎	個人番号	123765421098	
年	月	日	生年月日	世帯主の氏名
5	2	15	50 6 25	那須 太郎
			続柄	父

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	社会保険料の種類	支払った保険料	
	控除		円
	合計		円
15 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計		
	介護医療保険料の計	円	
16 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
円	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 (学校名)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除
20 障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	級度
	個人番号		
	フリガナ氏名	障害の程度	級度
21~22 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者フリガナ氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
円	円		円
23 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	控除額		万円
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分
個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
控除額		万円	
フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	
個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
控除額		万円	
フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	
個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
控除額		万円	
16歳未満の扶養親族	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分
個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
控除額		万円	

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。

26 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	差引損失額のうち災害関連支出の金額
円	円	円	円
27 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
	円	円	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		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	(⑦+⑧+⑨)	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までの合計	㉕		
	雑損控除	㉖			
	医療費控除	㉗			
	合計	(㉕+㉖+㉗)	㉘		

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、「医療費控除」欄の「区分」の□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4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

備考 **収入なし**
※非課税所得(障害者年金等のみ)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

この申告書に係る所得税のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書」を提出する必要があります。