

三宅村長 宛

Header form containing personal information: 個人番号 (マイナンバー), 1月1日の住所, 1月1日の世帯主, 電話, フリガナ, 氏名, 昭平 令和 年 月 日生



収入の有無（有・無）

Main income tax form (Section 3) with categories: ⑬ 社会保険料控除, ⑮ 生命保険料控除, ⑯ 地震保険料控除, ⑰～⑱ 寡婦・ひとり親控除, ⑳ 障害者控除, ㉑～㉒ 配偶者控除, ㉓ 扶養親族, ㉔ 雑損控除, ㉕ 医療費控除

Income and Deductions Summary Table (Section 1-2) with categories: 1 収入金額, 2 所得金額, 3 所得から差し引かれる金額

扶養親族が書ききれないときは、裏面 3 にも記入してください。

裏面あり

Section 5: 事業専従者 (Business Dependents) table with columns for name, residence, birth date, and months of service

Section 6: 納付方法の選択 (Payment Method Selection) table with options for special and general collection

Section 7: 配当割額等の控除に関する記入欄 (Dividend Deduction Entry) table

Section 8: 寄付金に関する記入欄 (Donation Entry) table with categories like 都道府県、市区町村分

Section 9: 前年中に収入がなかった方の記入欄 (Previous Year No Income Entry) table with categories like 遺族年金, 障害年金

Section 10: 特記事項 (Remarks) table with a checkbox for '裏面分離あり'

Section 4: 所得から差し引かれる金額 (Income Deductions) table with categories like 社会保険料控除, 小規模企業共済等掛金控除, etc.

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」の口に「1」と記入してください。

11 所得金額の内訳 (令和2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		円	円	円	①	円	
業	農 業				②		
不	動 産				③		
利	子				④		
配	当				⑤		
給	与				⑥		
雑	公 的 年 金 等	遺族年金・障害年金は含めないでください。		公的年金等以外の雑所得がある場合は、下記⑩と⑪に記載をお願いします。	⑦	①	
	業 務 ・ そ の 他	⑧	⑨		⑧-⑨	①+⑧-⑨	
種 目		① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)	
総合 譲渡	短 期	円	円	円	円	円	
	長 期						
				(赤字のときは0)			
特別控除額は、総合譲渡・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)。譲渡の特別控除額は、短期分の③、長期分の③の順に差し引きます。					⑩	短期+{(長期+一時)×1/2}	
合 計 ①~⑩の合計額を記入してください。					⑪		
分 離 課 税 の 所 得		種目	①収入金額	②必要経費	③差引金額(①-②)	④特別控除・繰越控除額	所得金額(③-④)

特別適用条文

12 事業・不動産所得の内訳(収支内訳)

項 目	金 額	項 目	金 額
事業	売上(収入)金額 円	借入金利息	円
	雑収入	水道光熱費	
①合 計		消耗品費	
不動産	家賃収入	必 要 経 費 (つづき)	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
必要 経 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			

◎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
		・	円	年		12	%	円
		・				12	%	

14 別居の扶養親族に関する記入欄

氏名		住所	
氏名		住所	

3 扶養親族の続き

氏名	生 年 日	大 昭 平 令	同居・別居	続柄	万円
4 氏名		・	同居・別居	続柄	万円
個人番号(マイナンバー)			同居・別居	続柄	
5 氏名		・	同居・別居	続柄	万円
個人番号(マイナンバー)			同居・別居	続柄	
6 氏名		・	同居・別居	続柄	万円
個人番号(マイナンバー)			同居・別居	続柄	

13 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	円	日	円
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)		印
	住所(所在地)		

15 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	三宅村
令和3年1月1日現在の住所地	

16 所得金額調整控除に関する事項(給与収入が850万円を超える方で、該当する場合は記入してください。)

氏名		続柄		生 年 日	大 昭 平 令	特別障害に該当する場合	身体・知的・精神	級
個人番号(マイナンバー)								
				別居の場合の住所				

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。