

令和 4 年度分 (3 年中)

整理番号一 枝番	—
世帯番号	宛名番号

令和 年 月 日提出 町道民税・国民健康保険税申告書

七飯町長 様	住 所	〒 - 	フリガナ	男 女	電話番号
		七飯町	氏名		
		令和 3 年中の収入は、	1. 以下の通りです。 2. ありませんでした。		

○収入・所得・控除額

収入金額等	事業	営業等										
		農業										
		不動産										
	雑	給与										
		公的年金等										
		業務										
	その他											
	一時・譲渡											
所得金額	事業	営業等										
		農業										
		不動産										
	雑	給与										
		公的年金等										
		業務										
	その他											
	一時・譲渡											
所得から差し引かれる金額	合計											
	社会保険料控除											
	生命保険料控除											
	地震保険料控除											
	寡婦、ひとり親控除						0	0	0	0		
	勤労学生、障害者控除						0	0	0	0		
	配偶者控除						0	0	0	0		
	配偶者特別控除						0	0	0	0		
	扶養控除						0	0	0	0		
	基礎控除						0	0	0	0		
医療費控除												
合計												

○所得の内訳(給与・年金受給者は必要経費記載不要)

種類	支払者等	収入金額	必要経費等
		円	円
		円	円
		円	円

○雑所得(公的年金以外)・配当・一時所得に関する事項

種類	種目・所得の生ずる場所	収入金額	必要経費等
		円	円
		円	円

○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	社会保険の種類	支払保険料	新 生命保険料	円			
			生 旧 生命保険料	円			
			保 新 個人年金保険料	円			
			除 旧 個人年金保険料	円			
			介 護 医療料	円			
			除 地 震 料	円			
	計	円	除 地 震 料	円			
	計	円	保 険 料	円			
本人該当		<input type="checkbox"/> 寡婦		<input type="checkbox"/> ひとり親		<input type="checkbox"/> 勤労学生	
障害者控除	氏名		普・特・同特				
配偶者控除	氏名		合計所得金額				
	生年月日	明・大・昭 平・令		円			
扶養控除	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	居住	控除額		
			明大昭 平令	同別	万円		
			明大昭 平令	同別	万円		
			明大昭 平令	同別	万円		
扶養控除額の合計					万円		
医療費控除			その他の控除				
支払医療費	円						
保険金などで補填された金額	円						

備考	
----	--