令和 □□ 年度分（ □□ 年中）

令和　年　月　日提出　**町道民税・国民健康保険税申告書**

整理番号－枝番	－
世帯番号	宛名番号

七飯町長 様	住所	〒 □□□ － □□□□ 七飯町	フリガナ		男 女	電話番号
			氏名			
			生年月日	明・大・昭 平・令　・　・	世帯主	
令和 □□	年中の収入は、	1．以下の通りです。　2．ありませんでした。			世帯主との続柄	

○収入・所得・控除額

収入金額等	事業	営業等		,		,			
		農業		,		,			
	不動産			,		,			
	給与			,		,			
	雑	公的年金等		,		,			
		業務		,		,			
		その他		,		,			
	一時・譲渡			,		,			
所得金額	営業等			,		,			
	農業			,		,			
	不動産			,		,			
	給与			,		,			
	雑	公的年金等		,		,			
		業務		,		,			
		その他		,		,			
	一時・譲渡			,		,			
	合計			,		,			
所得から差し引かれる金額	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			,		,			

備考	

○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

	社会保険の種類	支払保険料			
社会保険料控除		円	生命保険料控除	新生命保険料	円
		円		旧生命保険料	円
		円		新個人年金保険料	円
		円		旧個人年金保険料	円
		円		介護医療保険料	円
		円	地震保険料控除	地震保険料	円
	計	円		旧長期保険料	円

本人該当	□寡婦　□ひとり親　□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	