

令和7年度(令和6年分)

町 県 民 税 申 告 書  
 国 民 健 康 保 険 税

世帯番号 (記入不要)

益城町長 様  
 令和 年 月 日提出

受付印	入力印

住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日
電話番号	( ) -
個人番号	

① 所得金額

区分	種目	収入金額	必要経費	専従者控除額	特別控除	所得金額	
営業等							営
農業							農
不動産							不
配当				配当割額控除額			配
給与	一般		支払者の名称等				給与
	専従		支払者の名称等				
雑	年金		支払者の名称等				年
	その他						
一時							一
繰越損失			△	合計所得金額			計
非課税	遺族・障害・失業・生保・その他 ( )				非課税所得金額		非

② 所得から差し引かれる金額(所得控除)

控除の種類	原因・年月日・種類	損害金額	補てんされる金額	差引損失金額	控除金額	
雑損控除						雑
医療費控除	A. 支払医療費	B. 補填される金額	差引負担額 (A-B)			医
社会保険料控除	源泉	国保	国年	その他		社
小規模企業共済金等掛金控除						小
生命保険料控除	支払額	一般分		旧一般分		生保
		個人年金分		旧個人年金分		
		介護医療分				
地震保険料控除	支払額	地震保険分		旧長期分		地
□配偶者控除 ・ □配偶者特別控除 / □同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)						
氏名	生年月日	区別	障害	個人番号		配
		同居・別居	普通・特別			特
配偶者の所得 円						
扶養控除 ※前年中の合計所得金額が48万円以下の親族に限ります						
		同居・別居	普通・特別			扶
		同居・別居	普通・特別			
		同居・別居	普通・特別			
16歳未満の扶養者 ※前年中の合計所得金額が48万円以下の親族に限ります						
		同居・別居	普通・特別			年
		同居・別居	普通・特別			
本人控除		配偶者	扶養控除 (配偶者を除く)	障害 (本人を除く)	16歳未満	本人控除
未成年者	障害	寡婦	ひとり親	勤労学生		障害者控除
	特別					基礎控除
						430,000
合計控除金額						計

※ 各種控除については、控除証明書もしくは領収書を添付してください。

※ 寄付金控除は税額控除になります

※ 扶養親族等が記載欄に入らない場合、4人目以降は余白または別紙に記載してください。

※ 住民税における控除額と所得税における控除額は異なります。

寄付金控除	
寄付先	
寄付金額	