

町民税 県民税
令和8年度 森林環境税
国民健康保険税

岡垣町長様
申告書（分離課税用）

整理番号

受付印

1 住所・氏名・職業等

令和 年 月 日 提出

住所												
(フリガナ)												
氏名							代理人氏名 ※代理申告の場合					
個人番号												
生年月日	大・昭 平・令		年				月				日	
電話番号							職業					

2 総合課税の所得金額	事業	営業等	A 収入金額(円)	B 必要経費(円)	C 控除額(円)	所得金額(A-B-C)(円)		
		農業			専従者控除	① 営		
		不動産				② 農		
		利子				③ 不		
		配当				④ 利		
		給与	一般				⑤ 配	
	雑	専従者				⑥ 給		
		公的年金等				所得額 イ ロ ハ	⑦ 雑	イ+ロ+ハ
		業務						
		その他						
		金額	総合譲渡	短期	A 収入金額 円	B 必要経費 円	C 差引金額(A-B) 円	D 特別控除 円
	長期		円	円	円	円	ハ 短	
	一時		円	円	円	円	ニ 長	
総合譲渡・一時の計			ハ+{(ニ+ホ)×1/2}				ホ 一	
合計	①から⑧までの合計額					⑧ 譲		

3 所得控除 へ 所得から 差し 引か れる 金額 ▽	雑損	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 円	⑩	C-D				
		保険金等からの補てん額 円		差引損失金額のうち災害関連支出の金額 円							
		A 支払った医療費 円		B 補てんされた金額 円							
	従来 の 医療費	C 差引金額(A-B) 円		D ⑨の5%又は10万円 円		⑪					
	セルフメディ ケーション	A 支払った医薬品費 円		B 補てんされた金額 円							
	社会保険料	C 差引金額(A-B) 円		D 12,000 円		⑫					
	国民健康保険 円	後期高齢者医療保険 円	介護保険 円	国民年金 円	その他社会保険料 円						
	小規模共済	支払った小規模企業共済掛金と心身障害者扶養共済掛金 円				⑬					
	生命保険料	新一般生命保険 円	旧一般生命保険 円	新個人年金保険 円	旧個人年金保険 円			介護医療保険 円			
	地震保険料	地震保険 円	旧長期共済 円			⑭					
	ひとり親・寡婦 勤労学生	□ひとり親	□勤労学生	学校名 ()	□年調以外かつ専修学校等						
	障害者	氏名	障害の程度			⑮					
	配偶者控除・ 配偶者特別控 除・同一生計配 偶者	氏名	配偶者の合計所得 円	個人番号	調整控除						
	※扶養・ 特定親族 特別控除	氏名	続柄	生年月日	合計所得 円	個人番号	調整控除	⑯			
	退職所得のある 配偶者・親族	氏名	続柄	生年月日	退職所得を除く金額 円	個人番号	調整控除				
	4 16歳未満の 扶養親族 記入欄	氏名	続柄	生年月日			調整控除			⑰	基礎
				平・令	・	・	□				
				平・令	・	・	□				
								⑱	合計 ⑩～⑳の合計		

※別居の扶養親族等がある場合には、裏面「6」に氏名、個人番号、住所、及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

5	税額控除	寄附先・寄附金額（円）							
		福岡県共同募金会・日赤福岡県支部分							
		福岡県・岡垣町条例指定分							
		都道府県・市区町村分		特例控除対象					
			特例控除対象以外						
株式等譲渡割額						配当割額			

6 別居の扶養親族に関する事項

氏名		個人番号								住所				国外居住			
														<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
														<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
														<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			

7 分離課税の所得

所得の種類		収入金額（円）	必要経費（円）	差引金額（円）	特別控除（円）	所得金額（円）
短期譲渡	一般					
	軽減					
長期譲渡	一般					
	特定					
	軽減					
株式等譲渡	一般					
	上場					
配当	上場					
先物取引						
山林						

8 上場株式等の配当所得等に関する事項

所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	配当所得に係る負債の利子
	・	円	円

9 営業等・農業所得収支内訳書

事業所所在地		
業種名・屋号		
科目		金額(円)
収入金額	売上(収入)	
	家事消費	
	その他	
	① 計	
② 売上原価		
③差引金額(①-②)		
必要経費	租税公課	
	水道・光熱費	
	旅費・交通費	
	減価償却費	
	通信費	
	修繕費	
	交際費	
	給料・賃金	
④ 計		
⑤差引金額(③-④)		
⑥専従者控除額		
所得金額(⑤-⑥)		

10 不動産所得収支内訳書

不動産所在地 貸付面積(㎡)		
科目		金額(円)
収入金額	家賃収入	
	地代収入	
	礼金・権利金	
	更新料	
	① 計	
必要経費	租税公課	
	損害保険料	
	修繕費	
	給料賃金	
	減価償却費	
	借入金利子	
② 計		
③差引金額(①-②)		
④専従者控除額		
所得金額(③-④)		

11 給与所得の内訳

〔 日給などの給与と所得のある人で、源泉徴収票がない人は記入してください。〕	
月	収入金額(円)
1月	
2月	
3月	
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
賞与等	
合計	
勤務先(名称・所在地・電話番号)	

12 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	個人番号	従事月数	専従者給与(控除)額(円)
		明・大 昭・平	・		
		明・大 昭・平	・		

13 雇人費

氏名	生年月日	従事月数	給与金額(円)
	明・大 昭・平	・	
	明・大 昭・平	・	