

市町村コード 住民コード 住所コード 世帯コード 一部特徴 指定番号 宛名 番地 方書 氏名

住所 フリガナ 氏名 個人番号 世帯主との続柄 生年月日 職業 電話番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料控除 15 生命保険料控除 16 地震保険料控除 17-19 配偶者控除 20 障害者控除

源泉徴収票はここに貼ってください

※生命保険・地震保険等の書類は裏面に貼ってください。

21-22 配偶者控除 23-24 扶養控除・特定親族特別控除

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」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。

27 雑損控除 28 医療費控除

5 給与・公的年金等に係る所得以外 (令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の町民税・県民税の納税方法

1 収入金額等 2 所得金額 4 所得から差し引かれる金額

地方税法附則第4条の5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。

●収入がない方・非課税収入のみの方は記入してください。

備考 1 収入なし 2 非課税収入 3 その他

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。 ▲

