

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 世帯主名 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 14 生命保険料控除 15 地震保険料控除 16 障害者控除

17~19 配偶者控除 20 扶養控除

21~22 16歳未満の扶養親族

23 雑損控除 24 医療費控除

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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4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

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。

「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。

