

平成 年度 町国 道民 税 料 算 定 申 告 書

住所: 厚真町

個人番号

(カナ) 氏名: 印 生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日)

加入納税時蓄組合 職業又は勤務先 世帯主氏名 世帯主との続柄

( Ⅲ . - )

1. 所得金額

Table with columns for income types (a-d), amounts, and sub-categories like '所得金額 雑 給 与 公 的 年 金 支 払 金 額'.

Table for spouse and dependent status (配偶者, 扶養者), disability status (障害者), and tax status (所得区分).

Table for detailed income breakdown (所得金額 ②) including short-term (超短期), long-term (長期), and business (事業専従者).

Table for spouse and dependent status details (配偶, 障害者, 老寡学, 均等割課税区分).

2. 所得から差し引かれる金額

Table for deductions (所得から差し引かれる金額) including medical fees (医療費), social insurance (社会保険), and other deductions (その他控除).

その他所得

Table for other income (その他所得) with columns for code and amount.

その他控除

Table for other deductions (その他控除) with columns for code and amount.