島村	艮県仁多郡奥	出雲町長	長様	令和4 ⁴		町 国J	県 民 健 康		税税	申告	·書			令和	年		月		目	提出
	フリガナ 氏名								4	手 月		日 生ま	~,, 0	世帯番号						
		白桕口	目 一 夕 邢 幽 山	1 乗 町				(登月	里番号)				世帯主 業種または	職業)		ſ	(電話)		
	住所	島依!	県仁多郡奥出	[芸門																
1	月1日住所													個人番号						
	<u>区分</u> 営	業	種目	1	A 収入金	注額	B 必	(要経費		+ 4		C 専従	者控	除 ¬		所	得金	額(A-E	-C)	営
	農	業		6. 6						青色		n -be								農
	<u>肉</u> 用 その他	事業		免核	対象外売	却価額				専従者 控除額	配得その									肉事
	不 動 利	産																		不利
	配当	<u>子</u> 株 式																		小川
所得	配当そ 配当私募	の他																		配
金		好 貨																		
額	給 与 専	<u>般</u> 従					(特別控除)		_											給
	年 金																			年
	雑業務																			業そ
	区分 総 合 譲 渡 短 期		種目	1	A 収入金	2額	B 必要経費			C 特別控除 差				差額金額(A-B-C)			所得金額			hei
	総合譲渡	長 長 期										差								短長
		<u></u> 時										差	告 特例	1						<u> </u>
	短期軽	減											条文							短
分	一 内)原	<u>般</u> B住特例											特例	1						特
離課	長 期 優	良											条文							優居
税	居 山	<u></u> 住																		占山
の所	一般株式等	の譲渡																		株
得	上場株式等 上場株式等の																			上
	先 物 I	取 <u>引</u> 職					勤続年数		年											先退
繰	越 純損失の金額	相联	上枝	易本年損失額			主特例損失額			合計所	· 得 余	類 各所	得の合	計+分離短期』 控除額の合計	及び					合
損:		Att abs 101	社会保険	かか年損失額	支払保険		#配当損失額 社会保険	の種類	支払	保険料		· 会保険				-				+
		工会保険科控际			Aの種類 支払 掛を物除 /			小担営サ次世人の呑粨						の呑粨 古牡州会体吟						社
	小規模企業共済等 <u>小規模共済指</u> 掛 金 控 除			掛金の種類	支払掛金	控除した	小規模共済掛金の種類			支払掛金控除 小規模共済掛金の			ト金の種	の種類 支払掛金控除						小
			保険金	受取人	続柄	仔	R 険会社名	名など	支持	公保険料	+	新一般支 旧一般支								
	生命保険料控除											新個人年金	支払額							生保
所	工机体操作	IJ IT MY										日個人年金 介護医療3		į						保
得か			/E 85 A	41 /2 2 18	/II II A	D 154	: +.41			-		所得税の担		7/11/1/1/1	white her					
ら差	地震保険料控除			社名など	保険	の種類	文払	保険料	坩		払額	計		所得税の打	空际額	1				地
し			T 6							日長期				所得税の打	売 『全安百	-				保
引 か	配偶者(特別		氏名		年 月	1 日生		者の所得						別特党の	至财額					配 特
れ	本 人 i 障 害 者	<u>控</u> 除 控除		本人	·とり 勤労 <u></u>		配偶者	1649		扶養]居 =	老人		章害 特障 その他						本障
る金	扶 養 技	空 除	障害障	害 寡婦 。	親学生	未成年	有り 老人	未満	一般	特定老	親	1 信合		合計 障害						扶
額	基礎	空除		因•年月日	種類		A 損害	金額	В	甫填され	る金	額	差引	 損失額(A-I	3)	-		430	0,000	
	雑 損 拮																	雑損		
	控除額			除額は(差引損失額-総所得金額等×10%)。 医療を受けた人 A 支払						<u>金領=5</u> / 甫填され				*多い金額 負担額(A-I	3)					
	医療費控除													-				医療		
				: 額は差引負担額-(10万円と総所得金額等×5%との) 「所得税の寄附金控除」 「所						の控除を										計
	寄附先の所			附金ふるさ		★ 同日	赤 寄附金		,			徴収	区分			1	指定	番号		HI
配	当割控除額		割控除額		金等特別							強制課資料	税区分				非課所	税		
No.	扶	養者氏名	7	生年月	日年	齢	続标	丙			 扶	養の名和	陈				個	人番号		

No.	o. 扶養者氏名		生年月日	生年月日 年齢		扶養の名称			個人番号						
1															
2															
3															
No.		専従者氏	名		続柄	従月	専従控除額	個人番号							
1															
2															
古口が日	元伊人を記載がたりに関われます。														

所得金額調整控除に関する事項

	フノロロ									
	F -夕	続柄	1 2	生年	上午	特別障害者に		別居の場合	個人	
14.4	N/A			月日		該当する場合	級	の住所	番号	

【裏面】

令和4年度 申告書 【氏名:

]

 No.
 扶養者氏名
 生年月日
 年齢
 続柄
 扶養の名称
 個人番号

 4
 5

 6
 6

 7
 8

 9
 10