

沼田市長様



Header information table including residence address (沼田市下之町888番地), personal number (9999999999999999), occupation (小売業), name (沼田太郎), and phone number (0278-23-2111).

Main income table (所得金額) with columns for category (e.g., 営業等, 不動産), amount (A), expenses (B), and deductions (C), resulting in a total income of 2,000,000.

事務処理の都合上、所得税の控除額を記入してください。

Deductions table (控除額) listing various categories like 雑損控除, 医療費控除, 社会保険料控除, 生命保険料控除, 地震保険料控除, 配偶者控除, 扶養親族, and 障害者控除 with their respective amounts.

Section 9: 本人該当事項 (Personal items) table for claiming deductions for disabled persons, labor students, and minors.

Footer text: ※市で記入 □申告済(全一) □翌年住居送付不要 □確定申告済 □証明用申告 □配当(株)申告不要

1 事業収入

営業等	売上	売上金額 3,000,000 円	家事消費 100,000 円	その他の収入 円
	仕入	仕入金額 1,150,000 円	期首商品(製品)棚卸高 150,000 円	期末商品(製品)棚卸高 100,000 円

①+②+③の額を表面の④、④+⑤-⑥+「3 経費」合計欄①の額を表面の⑤へ記入してください。

農業	農産物名等	面積	販売金額 円	家事・事業消費金額 円	雑収入 円	農産物の棚卸高 期首 円	期末 円
	合計		① 円	② 円	③ 円	④ 円	⑤ 円

①+②+③-④+⑤の額を表面の⑥、「3 経費」合計欄②の額を表面の⑦へ記入してください。

2 不動産収入

不動産の所在地 賃借人の住所・氏名 〇〇町〇〇番地 △△ △△	用途 駐車場	収入金額 (礼金・権利金等を含む) 200,000 円
合計		① 200,000 円

他人に支払った給与がある場合は、給与支払報告書を提出してください。

①の額を表面の⑧、「3 経費」合計欄③の額を表面の⑨へ記入してください。

◎ 減価償却費の内訳

区分	名称	取得年月	①取得価額 円	②基礎金額 円	耐用年数 年	③償却率 %	④期間 /12	⑤事業割合 %	償却費 ②×③×④×⑤ 円	未償却残高 円
農	軽自動車	5.5	1,350,000	1,350,000	4	0.25	8	60	135,000	1,125,000
営農不							/12	%		
営農不							/12	%		
営農不							/12	%		
営農不							/12	%		
営農不							/12	%		

※H19.4.1以前に取得したものは、②基礎金額欄に①取得価額×0.9を記入してください。

4 その他の収入 (給与・公的年金等・その他雑・一時収入等)

収入の種類・支払者・住所	収入金額 円	必要経費 円	源泉徴収税額 円
給与 〇〇工業	1,200,000		0
一時 〇〇年金保険	1,100,000	400,000	0
年金 日本年金機構	1,600,000		0

給与・公的年金等は、必要経費の記

収入のなかった方は、この欄を必ずご記入ください。

◎ 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円	群馬県 条例指定分	円
群馬県共同募金会分、日本赤十字会分		沼田市	

◎ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

3 経費 (各事業ごとに計上して下さい)

科目	営業等 円	農業 円	不動産 円
小作料・賃借料			
地代家賃			
租税公課	15,000		2,000
旅費交通費			
損害保険料	10,000		3,000
通信費	30,000		
広告宣伝費			
種苗費			
肥料費			
農薬・衛生費			
諸材料費	80,000		
修繕費	100,000		45,000
光熱費	82,500		
消耗品費	47,500		
雑費			
減価償却費	135,000		
給料賃金・雇人費	100,000		
合計	① 600,000	②	③ 50,000

○ 事業専従者

氏名	生年月日	続柄
個人番号	控除額	
沼田 二郎	平成 34.9.5	弟
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	500,000 円	
大昭 平成		
		円
		円

給与支払報告書を提出していない場合、こちらに記入してください。

○ 給料賃金の支払先

(住所) 沼田市	氏名	円
(住所) 沼田市	氏名	円
(住所) 沼田市	氏名	円

5 前年中に収入の無かった人

1) ~ (3) の中で、あてはまるものに記入してください。

(1) 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた。

住所 沼田市〇〇町〇〇番地

氏名 〇〇 〇〇 続柄 父

学生の場合、本年1月1日現在で記入してください。

4 年制 1 年 学校名 〇〇大学

(2) ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 労災保険

(2) オ 生活保護 カ その他()を受給していた。

受給期間 6年 1月 ~ 6年 12月まで 800,000 円

(3) その他(理由及び生活費の入手状況について記入してください)

備考