

品 種	受 付	本人確認
		・マイナンバーカード ・運転免許証 ・保険証等 ・その他（ ）

1月18日現在
の住所

浦添市 安波茶 1 丁目 1 番 1 号

電話 090-1234-5678

現在の住所	☐ 同上
-------	-----------------------------

生年月日	T S			
	H R	40	7	5

月 日提出

ふりがな	う ら そ え	た ろ う
------	---------	-------

世界主

世帯主との関係

確認
番号

氏 名	浦 添 太 郎
-----	---------

個人
番号

代理

住所

氏名

統柄

66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

※代理人が申告者と同一世帯でない場合は、申告者からの委任が必要です。

上記の者を代理人と定め本申告
に関する権限を委任します。

委任者(本人)

5 万納法税 給与・公的年金等に係る所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市・県民税の納税方法
☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)
 ※上記にチェックが無い場合は特別徴収扱いとなります。

①・② 事業等（営業等、農業）に関する事項

③ 不動産に関する事項

事業所	所在地			帳簿記載	有・無	物件名称			
	名称			領収書確認	有・無		所在地		
	業種	電話		他の収入	有・無				
収入金額	科目	金額(円)	科目	金額(円)	種類	件数	金額(円)	種類	金額(円)
必要経費	令和○年分 配分金支払証明書 発行日 令和○年1月21日								
	支払を受けた者	住所	浦添市安波茶1丁目1番1号			必要経費 必要経費欄には×を記入 ④(概算払・清算額)を申告していま 産の所有権は中 続柄	地代・家賃		
		氏名	浦添 太郎	会員番号			減価償却費		
		支払金額	1	830,868 円			租税公課		
	支払者	住所	浦添市社会福祉センター内				修繕費		
名称		公益社団法人 浦添市シルバー人材センター 2			借入金利子				
必要経費その他						損害保険料			
					管理手数料				
					地主会費				
					B 総経費				
					C 専従者控除額				
					所得金額 ③ (A-B-C)				

④ 各項目の明細

こちらに記載の情報は、申告者を支払者とした課税資料となる場合があります。法定調書の内容と相違がないようにご記入をお願いします。

先住所	支払先名	種別	支払金額
			円
			円

資産の種類	取得年月	取得価格	償却基準額	耐用年数	償却率	償却期	償却額	未償却残高(期末残高)
							円	円
							円	円
							円	円

シルバー人材、工賃、外交員報酬などの収入がある人は、家内労働特例の適用ができます。家内労働特例とは、必要経費を 55 万円まで適用できる制度です。

※注意 1 給与収入が 55 万円以上ある場合は、適用できません。
給与収入が 55 万円未満の場合は、
例：給与収入が 20 万円ある人の場合
55 万円 - 20 万円（給与収入）= 35 万円
この場合、35 万円まで必要経費として適用できます。

※注意 2 実際にかった必要経費が 55 万円を超える場合は、家内労働特例を適用できません。
実際にかった経費を必要経費欄に記載してください。

9月									
10月									
11月									
12月									
賞与（ボーナス）等									
合計金額		力							
社会保険料合計金額		⑭							
事業所名		⑮							

⑧・⑨ 雑所得（公的年金等以外）に関する事項				国外株式等に係る外国所得税額	
種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費		
報酬	浦添市シルバー人材センター	830,868 円	550,000 円		

⑩ 譲渡・一時所得に関する事項				
総合所得	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除	所得金額 (A-B-C)
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円

収入金額 < 必要経費 の場合

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
報酬	浦添市	400,000 円	400,000 円

氏名：	続柄：	☐ 雇用保険（失業保険） ☐ その他（ ）
☐ 預貯金で生活していた	☐ その他（生活状況について）	
☐ 生活保護を受給していた		
期間： 年 月 ~ 年 月		

寄附金に関する事項	
都道府県、市町村分（特例控除対象）	円
住所地の共同募金会、日本赤十字社支部等	円
	円
指定分	市町村

こちらのチェックも忘れずに！

確認事項	☒ 申告した金額は、給与支払者からの証明、源泉徴収票、支払調書、領収書など適正な金額を証するものがないと修正できません。	☒ この申告の内容を基に、課税情報の確認に関する文書などを送付する場合があることを予めご了承ください。また、給与証明等で受取が確認できた場合は、職権により更正されます。この場合において、経費等については計上されません。
------	--	---