

受付印

現住所	沼田市下之町 8 8 8 番地			行政区・地区世帯		資料番号					
1月1日の住所	沼田市下之町 8 8 8 番地					宛名番号		510			
フリガナ	ヌマタ タロウ			個人番号		9 9 9 9		9 9 9 9		9 9 9 9	
氏 名	沼 田 太 郎			職 業		小売業		屋号・雅号		沼田商店	
代 理	沼 田 花 子		続柄	妻	生年月日		大 (昭) ・ 平 ・ 令 3 2 年 1 2 月 2 4 日				
					電 話		自宅 勤務先・携帯		0278-23-2111		

① 所得 金 額	区 分	種 目	㊤ 収 入 金 額	㊥ 必 要 経 費	㊦ 専従者控除額	所 得 金 額 (㊤ - ㊥ - ㊦)	
	事業	営 業 等	3,000,000 円	1,800,000 円	500,000 円	301	700,000 円
		農 業				302	
		不 動 産	200,000	50,000		304	150,000
	利 子				305		
		配 当				306	
	給 与	給 与	308 1,200,000	㊥ 給 与 所 得 控 除 額			550,000
		専従者給与	309				
	雑	公的年金等	310 1,600,000	㊥ 公 的 年 金 等 控 除 額			500,000
		業務・その他					
金 額			㊤ 収 入 金 額	㊥ 必 要 経 費	㊦ 特 別 控 除 額		
	総 合	短 期 譲 渡				313	
		長 期 譲 渡				914	×1/2
	一 時		1,100,000	400,000	500,000	915	200,000 ×1/2
	合 計					505	2,000,000 円
分 離							
					特 例 適 用 条 文		条

	雑損控除		損害の原因	損害年月日	損害金額	保険金等補填額	災害関連支出の金額	控 除 額		
					円	円	円		円	
② 所得から差し引かれる金額	医療費控除		a 支払医療費又は特定一般用医薬品等購入費 650,000 円	b 保険金等補てん額 400,000 円	c 差引負担額(a-b) 250,000 円			401	特例の適用有：c-12,000 特例の適用無：c-d 150,000	
			d 所得の5%と10万円のうち少ない方の金額 100,000 円	セーフティネット税制特例の適用の場合○を記入				402		
	社会保険料控除		種 類 国保	支払保険料 200,000 円	種 類 国民年金	支払保険料 165,480 円	種 類	支払保険料 円	403	365,480
	小規模企業共済等掛金控除		種 類	掛 金 円	種 類	掛 金 円			404	
	生命保険料控除		新生命保険料の計 417 30,000 円		旧生命保険料の計 407 120,000 円		介護医療保険料の計 419 52,000 円		406	120,000
			新個人年金保険料の計 418 60,000 円		旧個人年金保険料の計 408 45,000 円					
	地震保険料控除		地 震 保 険 料 の 計 50,000 円		旧長期損害保険料の計 411 5,000 円				410	50,000
	配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者		氏名 沼田 花子	生年月日 S32.8.17	障害者 手帳(級)特・普				380,000	
			同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)の場合は「1」を記入 →							
			個人番号 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	配偶者の合計所得金額 509 0 円			421			
扶養親族	氏 名		生 年 月 日	続柄	区 分	居住			扶養 控除	960,000
	個人番号				障 害 者	控除額				
	沼田 一郎		S6.12.26	父	一般・特定(老人)年少 手帳(級)特・普	同居・別居 58 万円			本人該当	270,000
	沼田 三郎		S61.5.14	子	一般・特定(老人)年少 手帳(級)特・普	同居・別居 38 万円			基礎控除	480,000
	沼田 四郎		H22.10.30	孫	一般・特定(老人)年少 手帳(級)特・普	同居・別居 0 万円			506 合計	2,775,480
					一般・特定(老人)年少 手帳(級)特・普	同居・別居 万円				
					一般・特定(老人)年少 手帳(級)特・普	同居・別居 万円				
					手帳(級)特・普	万円				
※区分欄 特定:H14.1.2~H18.1.1生 老人:S30.1.1以前生 年少:H21.1.2以後生 一般:左記以外 該当する項目に○								控除額計	96 万円	

③本人該当事項(該当する項目を○で囲んで下さい。)				控 除 額	
障害者	身障 手帳 (3 級) 特 (普)	ひとり親・寡婦 (死別・離婚・未婚・その他)		万円	
勤労学生 (学校名)	未成年者			27	
※市で記入 ☐ 申告済 (全・一) ☐ 翌年住居送付不要 ☐ 確実案内済 ☐ 証明用申告 ☐ 配当 (株) 申告不要					

※市で記入 ☐ 申告済(全・一) ☐ 翌年住申送付不要 ☐ 確申案内済 ☐ 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	家事消費		その他の収入	
		3,000,000	100,000			
	仕入	仕入金額	期首商品(製品)棚卸高		期末商品(製品)棚卸高	
		1,150,000	150,000		100,000	

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⑧へ記入してください。

農業	農産物名等	面積	販売金額	家事・事業消費金額	雑収入	農産物の棚卸高	
			円	円	円	期首	期末
						円	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⑧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
合計	①	200,000

①の額を表面の④、「3 経費」合計欄③の額を表面の⑧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	②基礎金額	耐用年数	③償却率	④期間	⑤事業割合	償却費	未償却残高
農	軽自動車	5.5	1,350,000	1,350,000	4	0.25	8/12	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	%		
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	必要経費	源泉徴収税額
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

◎ 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円	条 指定分	群馬県	円
群馬県共同募金会分、日赤群馬支部分			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	農業	不動産
小作料・賃借料	円	円	円
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

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。

○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
22222222222222	2222	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