

令和3年度(令和2年分)  
 OIST employees/students spouses who had no income  
 (令和2年1月1日から令和2年12月31日までの所得)  
 令和2年1月1日から令和2年12月31日までの所得)  
 FILL OUT THE PARTS HIGHLIGHTED IN YELLOW.

受付印  
 令和 年 月 日提出

世帯番号	連結番号	業種又は職業
住所	Write your address here	電話 Write your telephone#
フリガナ	Write your full name here (First name Last name)	生年月日 Write your date of birth
氏名	Write your 'MY NUMBER' here	YYYY年 MM月 DD日
個人番号	Write your 'MY NUMBER' here	世帯主の氏名 続柄
代理人名	続柄	Name of household (how they relate to you)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※ 3月15日の申告期限までに必ず申告を済ませてください。

26 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
27 医療費等	支払った医療費等 A	保険金などで補てんされる金額 B	医療費控除額 A-B (10万円と所得合計×0.05 いずれか少ない方の金額)
13 社会保険料控除	A国民健康保険料	B介護保険料	C国民年金保険料 Dその他の社会保険料
14 小規模企業共済等掛金控除			
15 生命保険料控除	契約内容	支払った保険料 新	支払った保険料 旧
16 地震保険料控除	旧長期保険料の計	地震保険料の計	保険料の控除額(所得税)
17~20 本人控除	17~18 寡婦・ひとり親	19 勤労学生	20 障害者
21~22 配偶者(特別)控除・同居生計配偶者	氏名	個人番号	状況

1 収入金額等	事業	001	円
	農業	003	円
	不動産	007	円
	利子	009	円
	配当	011	円
	給与	013	円
	雑業	015	円
	その他	016	円
2 所得金額	合計	023	円
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	056	円
	小規模企業共済等掛金控除	057	円
	生命保険料控除	059	円
	地震保険料控除	533	円
	雑損控除	053	円
	医療費控除	055	円
	合計(25+26+27)	053	円

※確定申告書(税務署)を提出した方は、この申告書を提出する必要はありません。

令和3年度 村民税・県民税申告受付票  
 (令和2年1月~令和2年12月までの収入申告)

受付印

申告書は次の方などへ送付しました。  
 昨年中に勤務先を退職した方  
 その他申告が必要と思われる方

申告期限 3月15日

◎ 申告会場へは、次のものをご持参ください

(所得の種類、受ける控除により持参する書類が異なります。詳しくは同封されている申告の説明書をご覧ください。)

- ▶ この申告書
- ▶ 国民健康保険税の領収書
- ▶ 障害者手帳・療育手帳
- ▶ 印かん
- ▶ 国民年金保険料の領収書 (障害者控除を受ける方)
- ▶ 源泉徴収票(給与所得者)
- ▶ 介護保険料の領収書
- ▶ 医療費の領収書・医療費のお知らせ
- ▶ 帳簿等
- ▶ 生命保険料控除証明書 (医療費控除を受ける方)
- ▶ その他所得資料
- ▶ 地震保険料控除証明書
- ▶ 旧長期損害保険料控除証明書 (平成18年12月31日までに締結した契約分)

▶ マイナンバーカード(個人番号カード)  
 マイナンバーカードをお持ちでない方(下記の2つ)

《ご本人のマイナンバーを確認できる書類》  
 ●通知カード  
 ●住民票の写し又は住民票記載事項証明書 などのうちいずれか1つ

《記載したマイナンバーの持ち主であることを確認できる書類》  
 ●運転免許証 ●在留カード ●身体障害者手帳  
 ●パスポート ●公的医療保険の被保険者証 などのうちいずれか1つ

23 扶養親族	氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度
1	氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度
2	氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度
3	氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度
4	氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度
5	氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度

5 別居の扶養親族等に関する事項

別居扶養親族	氏名	住所
--------	----	----

6 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の住民税の納税方法

給与から差し引き(特別徴収)  自分で納付(普通徴収)

本人	未成年	障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生
控有	特定	老人	16歳未満	その他	特同
障	普	徴収希望	青・白	専従者	均区分
障	障	特合	併徴	青	白
障	障	特合	併徴	青	白

右の欄には記入しないでください。

切り離さずに提出して下さい

7. 給与所得の内訳

(日給などの給与収入のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

Table with columns for month (1-12), salary (給), working days (勤務日数), and monthly income (月収). Includes summary rows for bonuses (賞与等), social insurance (社会保険料), and total (合計).

8. 事業等(営業等・農業等)所得に関する事項

- (1) 事業所名及び事業種目
(2) 事業所所在地
(3) 事業開始・閉鎖(年月日)

Table for business income with columns for item (項目), amount (金額), and category (必要経費). Includes sub-sections for income (収入金額) and expenses (必要経費).

9. 不動産所得に関する事項

- (1) 不動産の種類
(2) 物件の住所

Table for real estate income with columns for item (項目) and amount (金額). Includes sub-sections for income (収入金額) and expenses (必要経費).

↑ 上記の明細

○ 地代・家賃の内訳

Table for rental details with columns for property (賃借物件), address (支払先住所), name (支払先名称), term (賃借月数), and amount (支払額).

○ 給料・賃金の内訳

Table for salary details with columns for name (氏名), birth date (生年月日), address (住所), and amount (支払金額).

10. 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns for category (種目), source (所得の生ずる場所), amount (収入金額), and expense (必要経費).

○ 事業専従者に関する事項

Table for business dependents with columns for name (氏名), status (続柄), birth date (生年月日), term (従事月数), and amount (専従者(給与)額).

11. 配当所得に関する事項

Table for dividends with columns for company (会社名), term (支払確定年月), amount (収入金額), and expense (必要経費).

○ 減価償却費の内訳

Table for depreciation with columns for asset name (資産名), term (取得年月), price (取得価格), useful life (耐用年数), rate (償却率), period (償却期), and amount (減価償却費).

12. 寄附金税額控除を受ける方

Table for donation tax credit with columns for region (都道府県、市区町村分), common fund (住所地の共同募金会、日赤支部分), and category (条例指定分).

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

13. 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for capital gains with columns for category (区分), income (①収入金額), expenses (②必要経費), deduction (③差引金額), special (④特別控除), and total (⑤所得金額).

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハの金額を表面のニに記入してください。右上のこの金額を表面の⑤の所得金額欄へ記入してください。

15. 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment with columns for name (氏名), status (続柄), birth date (生年月日), disability (特別障害者に該当する場合), and residence (別居の場合の住所).

16. 収入がなかった方の記入欄(前年中に収入がなかった方は、下記にご記入のうえ提出してください。)

Form for non-income recipients with instructions to circle numbers and provide details on residence, spouse's name, and student status.

Vertical text on the left page containing various notices and contact information, including phone numbers and addresses.

Additional vertical text at the bottom of the left page, possibly related to the notices above.