

令和4年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書

宛名番号 表

(あて先) 草津市長	現 住 所	職 業		
	1月1日現在 の 住 所	電話番号		
	フリガナ	個人番号		
年 月 日 提出	氏 名			
	生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

(13)～(14)	社会保険料等の種類			支払った保険料		
社会保険料控除				円		
小規模企業共済等掛金控除						
	合 計					
(15) 生命保険料控除	新一般生命保険料の計			旧一般生命保険料の計		
	円			円		
	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計		
	円			円		
(16) 地震保険料控除	介護医療保険料の計					
	円					
	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計		
円			円			
(17)～(19) 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除	(17)□寡婦控除 (□死別 □生死不明) (□離婚 □未帰還)	(18)ひとり親 控除 □	(19)□勤労学生控除 (学校名)			
(20) 障害者控除	氏名			障害の程度	級度	
	個人番号					
	氏名			障害の程度	級度	
	個人番号					
(21)～(22) 配偶者控除、 配偶者特別控除、 同一生計配偶者	フリガナ			生年月日	明・大・昭 平・令	．
	氏名			配偶者の合計所得金額	円	
	個人番号				<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
(23) 扶養控除	氏名			生年 月日	明・大・昭 平・令	．
	個人番号			同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	氏名			生年 月日	明・大・昭 平・令	．
	個人番号			同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	続柄
	氏名			生年 月日	明・大・昭 平・令	．
	個人番号			同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	氏名			生年 月日	明・大・昭 平・令	．
個人番号				円		
(24) 16歳未満の扶養親族 (控除対象外)(以後、生)	氏名			生年 月日	平・令	．
	個人番号			同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	氏名			生年 月日	平・令	．
	個人番号			同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	氏名			生年 月日	平・令	．
	個人番号			同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	個人番号				円	

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉙ 雜損控除	損害の原因	損害年月日		損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補填される金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉚ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額		
	円	円	円	円

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入 金額等	事業農	営業等業	アイ
	不動産	産	ウ
	利子	子	エ
	配当	當	オ
	給与	区分□	カ
	公的年金	等	キ
	雜業	務	ク
	その他		ケ
	総合譲渡	短期	コ
	長	期	サ
	一	時	シ
2 所得 金額	事業農	営業等	①
	不動産		②
	利子		③
	配当		④
	給与		⑤
	公的年金		⑥
	雜業		⑦
	その他		⑧
	⑦～⑨までの合計		⑨
	総合譲渡・一時		⑩
	合計		⑪
4 所得から 差し引かれる 金額	社会保険料控除		⑫
	小規模共済等掛金	控除	⑬
	生命保険料控除		⑭
	地震保険料控除		⑮
	寡婦・ひとり親控除		⑯
	勤労学生・障害者控除		⑰
	配偶者(特別)控除		⑱
	扶養控除		⑲
	基礎控除		⑳
	⑬から⑳までの計		㉑
	雜損控除		㉒
	医療費控除	区分□	㉓
	合計		㉔

■株式等の配当所得および譲渡所得等の申告不要制度

※所得税の控除額とは異なります。
租税特別措置法第41条の3の3第1項の規定を適用する場合には「給与(カ)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の規定を適用する場合には「2」を、両方を適用する場合には「3」を記入してください。

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。
五 給与所得および源泉徴収税額に係る所得以外の支

5 紹与所得および公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

裏

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日 給	勤務 日数	月 収		
1	円		円		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計					
勤務先所在地					
勤 务 先 名					
電 話 番 号					

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額-必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ
	長 期					ロ
一 時						ハ

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

合 計 イ + [(ロ+ハ) X 1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
2	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
3	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
	個人 番号			従事 月数		
	個人 番号			従事 月数		
	個人 番号			従事 月数		

所得税における青色申告の承認の有無 承認あり・承認なし 合 計 額

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ 氏名	個人 番号		住 所 (令和4年1月1日時点)	
2	フリガナ 氏名	個人 番号		住 所 (令和4年1月1日時点)	
3	フリガナ 氏名	個人 番号		住 所 (令和4年1月1日時点)	

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額または株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額および株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	
滋賀県 共同募金会、日本赤十字社滋賀県支部 特例控除対象外の都道府県・市区町村	
滋賀県条例指定分	
草津市条例指定分	

各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市町村分」に記入してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合の 住居
個人 番号						

※この控は再発行できませんので大切に保管して下さい。

令和4年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書

令和4年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書			宛名番号	表
(あて先) 草津市長	現住所 1月1日現在 の住所			職業
	フリガナ			電話番号
年月日 提出	氏名			
	生年 目日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

⑬～⑭ 社会保険料控除		社会保険料等の種類		支払った保険料			
小規模企業共済等掛金控除				円			
		合 計					
⑮ 生命保険料控除		新一般生命保険料の計		旧一般生命保険料の計			
		円		円			
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
		円		円			
介護医療保険料の計							
		円		円			
⑯ 地震保険料控除		地 震 保 险 料 の 計		旧長期損害保険料の計			
		円		円			
⑰～⑲ 寡婦、ひとり親、勤労学生控除		⑯□寡婦控除 (□死別 □生死不明) □離婚 □未帰還	⑰□ひとり親 控除 □	⑲□勤労学生控除 (学校名)			
㉑ 障害者控除		氏名		障害の程度	級度		
		個人番号					
		氏名		障害の程度	級度		
		個人番号					
㉒～㉓ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者		フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	．．		
		氏名	配偶者の合計所得金額	円			
個人番号				同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)			
㉔ 扶養控除		氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
⑯～⑰ 16歳未満の扶養親族控除の対象外		氏名	生年 月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		氏名	生年 月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		氏名	生年 月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉙ 雄 損 控 除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	・	・	
	損 害 金 額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉚ 医療費控除	支払った医療費		保険金などで補填される金額
	円		円

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

	事業農	當業等	アイ
1 収入金額等	不動産	ウ	
	利子	工	
	配当	オ	
	給与	区分□	カ
	公的年金等		キ
	雜業	務	ク
	その他の		ケ
	総合譲渡	短長	期期
			コサ
	一		時シ
2 所得金額	事業農	當業等	①②
	不動産		③
	利子		④
	配当		⑤
	給与		⑥
	公的年金		⑦
	雜業	務	⑧
	その他の		⑨
	(7)~(9)までの合計		⑩
	総合譲渡・一時		⑪
4 所得から差し引かれる金額	合計		⑫
	社会保険料控除		⑬
	小規模企業控除		⑭
	生命保険料控除		⑮
	地震保険料控除		⑯
	寡婦・ひとり親控除		⑰~⑱
	勤労学生・障害者控除		⑲~⑳
	配偶者(特別)控除		㉑~㉒
	扶養控除		㉓
	基礎控除		㉔
(13)から(24)までの計			㉕
合計			㉖
雜損控除			㉗
医療費控除		区分□	㉘
合計			㉙

□株式等の配当所得および譲渡所得等の申告不要制度

※所得税の控除額とは異なります。

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。

5 紹介する所得以外の市民税・県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

給子から差引き(特別徴収) 百万円納付(普通徴収)

			宛名番号		
(あて先) 草津市長 年 月 日 提出	現 住 所			職 業	
	1月1日現在 の 住 所			電話番号	
	フリガナ		個人番号		
	氏 名				
生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄		

この用紙の太枠内に、源泉徴収票や国民年金保険料・生命保険料の支払証明書などの左端を貼つてください。

資料等を貼り付けるのに利用してください。

Kusatsu — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs incurred during the gap are not covered.

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|--|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

X Not enrolling within 14 days

-> You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.

X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance

-> You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.

X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss

-> The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

1. You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
2. Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
3. Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
4. Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1 (Part 1/2)

令和4年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書										表
(あて先) 草津市長		現住所 1月1日現在の住所			宛名番号					
		フリガナ			職業					
年 月 日 提出		氏名			個人番号					
		生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	V 続柄					
⑬～⑭		⑮社会保険料等の種類	支払った保険料		事 営 業 等 ア	※				
⑯「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。										

1 令和4年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書 National Health Insurance / Fiscal year

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory. Japanese fiscal year runs from April 1 to March 31

2 宛名番号 [宛名番号]

3 (あて先) [(あて先)]

4 職業 [職業]

5 1月1日現在 [1月1日現在]

6 草津市長 [草津市長]

7 電話番号 Phone number

Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.

8 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

9 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

10 年 月 日 [年 月 日]

11 提出生月年日明平・・ 大令・昭 世の帯氏主名 [提出生月年日明平・・ 大令・昭 世の帯氏主名]

12 続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

13 「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の

My Number (Individual Number) / To do/perform / Individual

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

14 3 所得から差し引かれる金額に関する事項 To do/perform / From

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

15 社会保険料等の種類 [社会保険料等の種類]



セクション 1 — Section 1 (Part 2/2)

① お支払いされた料金に関する欄		利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいつ。) を記載してください。		
⑪～⑭	社会保険料等の種類	① 支払った保険料	② 事 営 業 ③ 等 ア	※ こ

1 支払った保険料 [支払った保険料]

2 事営 [事営]

3 等ア [等ア]



Form p.1

セクション 2 — Section 2

(13)～(14)	1. 社会保険料等の種類	2. 支払った保険料	3. 営業等ア	4. 農業イ	5. 不動産ウ	6. 利子工	7. 配当才	8. 給与カ	9. 入力	10. 入給	11. 新一般生命保険料の計	12. 旧一般生命保険料の計	13. 入力	14. 入給	
5. 社会保険料控除			6. 1. 収入		7. 1. 不		8. 1. 利		9. 1. 配		10. 1. 給		11. 1. 新一般生命保険料の計		
9. 小規模企業共済等掛金控除			8. 2. 入		9. 2. 産		10. 2. 子		11. 2. 当		12. 2. 給		13. 2. 入		
	合計		11. 3. 入		12. 3. 産		13. 3. 子		14. 3. 当		15. 3. 給		16. 3. 入		
	12. 新一般生命保険料の計	円	13. 4. 入		14. 4. 産		15. 4. 子		16. 4. 当		17. 4. 給		18. 4. 入		
		円													

※この申告書を提出した方

1. 社会保険料等の種類 [社会保険料等の種類]

2. 支払った保険料 [支払った保険料]

3. 営業 [営業]

4. 農業 [農業]

5. 控除 [控除]

6. 1. 不 [1. 不]

7. 産ウ [産ウ]

8. 収利 [収利]

9. 共済等掛金 [共済等掛金]

10. 当才 [当才]

11. 入給 [入給]

12. 新一般生命保険料の計 [新一般生命保険料の計]

13. 旧一般生命保険料の計 [旧一般生命保険料の計]

14. 与区分□力 [与区分□力]



Form p.1

セクション 3 — Section 3

- 1 入 給 [入給]
 - 2 新一般生命保険料の計 [新一般生命保険料の計]
 - 3 旧一般生命保険料の計 [旧一般生命保険料の計]
 - 4 与区分□力 [与区分□力]
 - 5 旧個人年金保険料の計 円金 額 雜公業そて年の金等務他キクケ Pension / Individual
Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.) Used to distinguish individual applications from household or corporate ones
 - 6 は事業税 [は事業税]
 - 7 ⑯生控 命 保 险 料 除 [⑯生控 命 保 险 料 除]
 - 8 新個人年金保険料の計 円 Pension / Individual
Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.) Used to distinguish individual applications from household or corporate ones
 - 9 介護医療保険料の計 [介護医療保険料の計]
 - 10 等合短 [等合短]
 - 11 期□ [期□]
 - 12 地震保険料の計 [地震保険料の計]
 - 13 旧長期損害保険料の計 [旧長期損害保険料の計]
 - 14 時シ [時シ]
 - 15 事嘗 [事嘗]



セクション 4 — Section 4 (Part 1/2)

地震休床料 控除		円	円	
(17)～(19) 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除		(17)□寡婦控除 (□死別 □生死不明) (□離婚 □未帰還)	(18)ひとり親 控除	(19)□勤労学生控除 (学校名)
			□	□
⑪ 障 害 控 除		⑨ 氏名	⑩ 蔭害の 程度	⑪ 級 度
		個人番号	□	□
		氏名	⑫ 蔭害の 程度	⑬ 級 度
		個人番号	□	□

- 1 事當 [事當]
 - 2 する必 To do/perform
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling
 - 3 ⑦寡婦～、ひ⑨と り親 、⑦□死別寡 婦□控生除死 不明 ⑧ ひ控と り除親⑨(学□校勤名労)学生控除
[⑦寡婦～、ひ⑨と り親 、⑦□死別寡 婦□控生除死 不明 ⑧ ひ控と り除親⑨(学□校勤名労)学生控除]
 - 4 業② [業②]
 - 5 勤労学生控除□離婚 □未帰還 □ [勤労学生控除□離婚 □未帰還 □]
 - 6 級 2 [級 2]
 - 7 障害の [障害の]
 - 8 子④ [子④]
 - 9 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
 - 10 所 配 [所配]
 - 11 ⑩ 個人番号 My Number (Individual Number) / Individual
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. Used to distinguish individual applications from household or corporate ones
 - 12 障害の [障害の]
 - 13 与⑥ [与⑥]
 - 14 度得 [度得]
 - 15 公的年金⑦ Pension
Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)



セクション 4 — Section 4 (Part 2/2)

性 別	年 齢	個人番号	程度	度	得 入	公 的 年 金	(7)	年 度
--------	--------	------	----	---	--------	------------------	-----	--------

1 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.



Form p.1

セクション 5 — Section 5 (Part 1/2)

障害者控除	氏名	個人番号	障害の程度	① 級度	得金額	給与	⑥	ません。
	個人番号			④		公的年金	⑦	
②1)~②2) 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配偶者 氏名	⑤ 生年月日	明・大・昭 平・令	⑥	業務	⑧		
		⑨ 配偶者の合計所得金額	円	⑩	その他	⑨		
	個人番号	⑪ 同一生計配偶者個人番号	⑫ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	⑬	⑦~⑨までの合計	⑩		
⑯ 氏名	⑭ 生年月日	明・大・昭 平・令	⑮ 同居・別居の区分	□ 同居 □ 別居	総合譲渡・一時	⑪		
			⑯	⑰ 続柄	合	計	⑫	

1 度得 [度得]

2 公的年金⑦ Pension

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)

3 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

4 金 雜業 [金 雜業]

5 務⑧ [務⑧]

6 生年月日明平・・大令・昭・・・ Date of birth

Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.

7 □ ~ □ 配フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

8 円額 [円額]

9 配偶者の [配偶者の]

10 ⑦~⑨までの合計⑩ [⑦~⑨までの合計⑩]

11 同一生計配偶者個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

12 □ 同一生計配偶者(控除) [□ 同一生計配偶者(控除)]

13 番号 [番号]

14 生年月日明平・・大令・昭・・・ 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

15 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.



Form p.1

セクション 5 — Section 5 (Part 2/2)

[番号]										対象既購入者を除く。)			
氏名		生年	明・大・昭	月日	同居・別居	の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 繰柄	<input type="checkbox"/> 別居				
③個人番号		④扶	⑤生年	明・大・昭	月日	同居・別居	の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 繰柄	<input type="checkbox"/> 別居			
控除額 万円 ⑥													
合 ⑦ 計 ⑧													
社会保険料控除 ⑨													
小共済規等掛模金企控除業 ⑩													

1 計⑫ [計⑫]

2 万円 [万円]

3 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

4 社会保険料控除⑬ [社会保険料控除⑬]

5 生年月日明平・・大令・昭・・・ 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household
See relationship terms table.

6 小共済規等掛模金企控除業⑭ [4 小共済規等掛模金企控除業⑭]

7 扶氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.



Form p.1

セクション 6 — Section 6 (Part 1/2)

(23) 夫 養 控 除	個人番号	①	控除額	万円	社会保険料控除	(13)	
	氏名	② 生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 統柄 ③	小規模掛金控除	(14)
		④	控除額	万円	生命保険料控除	(15)	
	個人番号	⑤	控除額	万円	地震保険料控除	(16)	
	氏名	⑥ 生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 統柄 ⑦	寡婦・ひとり親控除	(17)~ (18)
		⑧	控除額	万円	勤労学生・障害者控除	(19)~ (20)	
	個人番号	⑨	控除額	万円	配偶者(特別)控除	(21)~ (22)	
	氏名	⑩ 生年 月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 統柄 ⑪	扶養控除	(23)
		⑫	控除額	万円	扶助控除	(24)	
	個人番号	⑬	控除額	万円	扶養控除	(25)	

- 1 生月年日明平・ 大令・ 昭・ 同の居・ 区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household
See relationship terms table.

2 4 小共済規等掛模金企控除業⑭ [4 小共済規等掛模金企控除業⑭]

3 扶氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

4 万円所生命保険料控除⑮ [万円所生命保険料控除⑮]

5 個人番号 My Number (Individual Number)
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

6 生月年日明平・ 大令・ 昭・ 同の居・ 区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household
See relationship terms table.

7 控氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

8 得地震保険料控除⑯ [得地震保険料控除⑯]

9 万円か寡婦・ひとり親控除⑰ ~⑯ [万円か寡婦・ひとり親控除⑰ ~⑯]

10 控除額 [控除額]

11 個人番号 My Number (Individual Number)
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

12 ら差勤配労偶学者生(・特障別害)者控控除除□⑯ ~ ~⑳ [ら差勤配労偶学者生(・特障別害)者控控除除□⑯ ~ ~⑳]

13 除氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

14 生月年日明平・ 大令・ 昭・ 同の居・ 区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household
See relationship terms table.

15 万円し [万円し]



セクション 6 — Section 6 (Part 2/2)

1 口	月日 平・令	の 区 分	<input type="checkbox"/> 別居 柄	2 産 し 引 か れ る 金	配偶者(特別) 控除 ⑪～⑫
*個人番号			<input type="checkbox"/> 別居 柄	万円	
2 氏名	3 生年 平・令	4 同居・別居 の 区 分	<input type="checkbox"/> 同居 続柄		扶養控除 ⑬
5 ¹⁶ H歳 (控除1 満)	6 月日		<input type="checkbox"/> 別居 柄		基礎控除 ⑭
個人番号					⑯から⑭までの計 ⑮
7 氏名	8 生年 平・令	9 同居・別居 の 区 分	<input type="checkbox"/> 同居 続柄		雑損控除 ⑯

1 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

2 引扶養控除口 [引扶養控除口]

3 生年月日平・令 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

4 れ⑯から□までの計□ From

Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

5 (H歳) 個人番号 My Number (Individual Number) / Individual

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

6 生年月日平・令 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

7 金雑損控除口 [金雑損控除口]



Form p.1

セクション 7 — Section 7 (Part 1/2)

2	氏名	生年 月日	平・令	同居・別居 の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	1	か れ る 金 額	基 础 控 除 (24)	
3	個人番号						5		(13) から (24) までの計 (25)	
4	氏名	生年 月日	平・令	同居・別居 の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	6		雑 損 控 除 (26)	
7	個人番号						10		医療費控除 (区分) (27)	
8	氏名	生年 月日	平・令	同居・別居 の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	11		合 計 (28)	
9	個人番号						12		※株式等の配当所得および譲渡所得等の申告不要制度	
10	別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、扶養控除額の合計						13		※所得税の控除額とは異なります。	
14							15	租税特別措置法第41条の3の3第1項の規定を適用する場合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の		
捐室の届出			捐室年日口			捐室を添付した資産の種類				

1 れ⑬から□までの計□ From

Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

2 (H歳個人番号 My Number (Individual Number) / Individual

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

3 生月年日平・令 同の居・区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

4 除対 1 / 満の氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

5 金雜 損 控 除□ [金雜 損 控 除□]

6 外) 後生養親氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

7 計□ [計□]

8 生月年日平・令 同の居・区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

9) 族 [) 族]

10 □株式等の配当所得および譲渡所得等の申告不要制度 [□株式等の配当所得および譲渡所得等の申告不要制度]

11 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

12 ※所得税の控除額とは異なります。

13 別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、扶養控除 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

14 額の合計 [額の合計]

15 合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の

[合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の]



セクション 7 — Section 7 (Part 2/2)

④ ㉚ ● 雜損控除	② 損害の原因	③ 損害年月日	① 損害を受けた資産の種類
	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円	円	円

十
ノ
レ
病
院

ノ
レ
病
院

合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の規定を適用する場合には「2」を、両方を適用する場合には「3」を記入してください。

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。

1 損害を受けた資産の種類 [損害を受けた資産の種類]

2 損害の原因 [損害の原因]

3 損害年月日 [損害年月日]

4 雜損控除損害金額 [雑損控除損害金額]

5 保険金などで補填される金額差引損失額のうち災害関連支出の金額

[保険金などで補填される金額差引損失額のうち災害関連支出の金額]

6 分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。 Tax Division / Person who / Person who

Staff use only - do not fill in This appears to be part of a longer phrase -
look for the complete text starting with the preceding characters



セクション 8 — Section 8

1	円	(3)	円	円	(3)
支払った医療費		(4)	保険金などで補填される金額		
(27) 医療費控除			円	円	
裏面にも記載する欄がありますから注意してください。					
<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 自自分で納付(普通徴収)					

1 雜損控除損害金額 [雑損控除損害金額]

2 保険金などで補填される金額差引損失額のうち災害関連支出の金額
[保険金などで補填される金額差引損失額のうち災害関連支出の金額]

3 分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。 Tax Division / Person who / Person who

Staff use only - do not fill in This appears to be part of a longer phrase -
look for the complete text starting with the preceding characters

4 保険金などで補填される金額 [保険金などで補填される金額]

5 支払った医療費 [支払った医療費]

6 給与から差引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収) From
Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

7 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。 To do/perform / From

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text
before filling Used to indicate the starting point (previous address, etc.)



Form p.1

セクション 1 — Section 1

6 給与所得の内訳					裏																																																						
<p>(1) 日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">月</th> <th style="width: 10%;">日</th> <th style="width: 10%;">給勤務</th> <th style="width: 10%;">日数</th> <th style="width: 10%;">月</th> <th style="width: 10%;">収</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td>円</td><td></td><td>円</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					月	日	給勤務	日数	月	収	1		円		円		2						3						4						5						6						7						8						
月	日	給勤務	日数	月	収																																																						
1		円		円																																																							
2																																																											
3																																																											
4																																																											
5																																																											
6																																																											
7																																																											
8																																																											
7 事業・不動産所得に関する事項																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">所得の種類</th> <th style="width: 20%;">所得の生ずる場所</th> <th style="width: 20%;">収入金額</th> <th style="width: 20%;">必要経費</th> <th style="width: 20%;">青色申告特別控除額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>円</td><td>円</td><td>円</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額			円	円	円																																													
所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額																																																							
		円	円	円																																																							
8 配当所得に関する事項																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">配当所得の種類</th> <th style="width: 20%;">所得の生ずる場所</th> <th style="width: 20%;">支払確定年月</th> <th style="width: 20%;">収入金額</th> <th style="width: 20%;">必要経費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>円</td><td>円</td><td>円</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費			円	円	円																																													
配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費																																																							
		円	円	円																																																							

1 7 事業・不動産所得に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

2 日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の [日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の]

3 所得の種類所得の生ずる場所収入金額必要経費青色申告特別控除額 [所得の種類所得の生ずる場所収入金額必要経費青色申告特別控除額]

4 月日 給勤務 [月日 給勤務]

5 月 収 [月 収]

6 日数 [日数]

7 配当所得所得の生ずる場所支払確定年月 [配当所得所得の生ずる場所支払確定年月]

8 収入金額必要経費 [収入金額必要経費]



Form p.2

セクション 2 — Section 2

8		1	の種類	所有する場所	又払確定年月	2 収入金額	3 必要経費
9					・	円	円
10					・		
11					・		
12					・		
賞与等		5	9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項				
合計			6 種目	7 所得の生ずる場所	8 収入金額	9 必要経費	
10 勤務先所在地							円
11 勤務先名							円
12 電話番号							円
10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項 To do/perform							

1 配当所得所得の生ずる場所支払確定年月 [配当所得所得の生ずる場所支払確定年月]

2 収入金額必要経費 [収入金額必要経費]

3 国外株式等に係る [国外株式等に係る]

4 賞与等 [賞与等]

5 9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項 Pension / To do/perform

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.) This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

6 合計 [合計]

7 種目所得の生ずる場所 [種目所得の生ずる場所]

8 収入金額 [収入金額]

9 必要経費 [必要経費]

10 勤務先所在地 Place of employment / Employer / Location

Company name and address. Some forms also ask for 勤務先電話番号 (employer phone number). Used for business/organization address or property location rather than personal residence

11 勤務先名 [勤務先名]

12 電話番号 Phone number

Include area code. Mobile numbers are acceptable.

13 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling



Form p.2

セクション3 — Section 3 (Part 1/2)

① 電話番号	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	
電話番号															
⑩ 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項															
①	②	③ 収入金額	④ 必要経費	⑤ 差引金額	⑥ (収入金額-必要経費)	⑦ 特別控除額	⑧ 円イ	⑨ 円	⑩ 短期	⑪ 長期	⑫ 一時	⑬ 合計	⑭ イ + {(口+ハ) × 1/2}	⑮ 所得金額 (差引金額-特別控除額)	
⑩ 総合譲渡	⑪ 短期	円	円	円	円	円イ	円	円	口	口	ハ	二			
⑩ 総合譲渡	⑪ 長期														
⑩ 総合譲渡	⑪ 一時														
右上のイの金額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。															
⑪ 事業専従者に関する事項															
⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	
姓名	続柄	⑯ 生年 月日	㉑ 明・大・昭 平・令	㉒ . . .	㉓ 専従者給与 (控除)額	㉔	㉕ 非課税所得など	㉖ 所得金額 円							
1		㉑	㉒	㉓	㉔	㉖									
⑬ 事業税に関する事項															

1 電話番号 Phone number

Include area code. Mobile numbers are acceptable.

2 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

3 収入金額 [収入金額]

4 必要経費 [必要経費]

5 特別控除額 [特別控除額]

6 (収入金額-必要経費) [(収入金額-必要経費)]

7 円イ 円 [円イ 円]

8 短期 [短期]

9 総合譲渡 [総合譲渡]

10 長期 [長期]

11 右上のイの金額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。合計 イ + { (口+ハ) × 1/2 } 二
Front side

Refers to the front page of the form - fill out this side first

12 11 事業専従者に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

13 13 事業税に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

14 月日平・令 . . . (控除) 額 [月日平・令 . . . (控除) 額]

15 得など [得など]



セクション3 — Section 3 (Part 2/2)

① 1	姓 氏名	継 柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	.	.	専従者給与 (控除)額		非課税所 得など	所得金額	円
--------	---------	--------	----------	--------------	---	---	----------------	--	-------------	------	---

1 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.



Form p.2

セクション 4 — Section 4 (Part 1/2)

1 3 氏名 個人番号 2 6 氏名 個人番号 3 12 氏名 個人番号	フリガナ 続柄	1 生年 月日	明・大・昭 平・令 従事 月数	専従者給与 (控除)額		1 非課税所得など 損益通算の特例適用前の不動産所得 事業用資産の譲渡損失など 前年中の	所得金額 円 円 資産の種類 損失額、被災損失額(白) 開始・廃止
1 9 個人番号 10 従事月数	フリガナ 続柄	2 生年 月日	明・大・昭 平・令 従事 月数	専従者給与 (控除)額		11 13 専従者給与 (控除)額	
1 14 前年中の	フリガナ 続柄	3 生年 月日	明・大・昭 平・令 従事 月数	専従者給与 (控除)額		15 14 開始・廃止	

1 月日平・令 (控除)額 [月日平・令 (控除)額]

2 得など [得など]

3 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

4 従事 [従事]

5 損益通算の特 [損益通算の特]

6 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

7 専従者給与 [専従者給与]

8 事業用資産の種類 [事業用資産の種類]

9 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

10 従事 [従事]

11 譲渡損失額、被災損失額(白) [譲渡損失額、被災損失額(白)]

12 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

13 専従者給与 [専従者給与]

14 開始・廃止 [開始・廃止]

15 前年中の [前年中の]



Form p.2

セクション 4 — Section 4 (Part 2/2)

3 次口 個人番号	4 口	5 パー	6 (従事) 種類	7 従事月数	8 前年中の開業	9 開始月日	10 廃止月日
6 所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし		□ 他都道府県の事務所等		

1 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

2 従事 [従事]

3 月 日 [月 日]

4 □ 他都道府県の事務所等 Prefecture / Prefecture

Select your prefecture (e.g., Tokyo-to, Osaka-fu, Kyoto-fu, or other -ken)

Select your prefecture from the dropdown or write the full prefecture name

5 所得税における青色申告の承認の有無承認あり・承認なし Presence/absence of

This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not

- look for the full context

6 合計額 [合計額]



Form p.2

セクション 5 — Section 5 (Part 1/2)

3 個人番号	従事月数	3 所得税における青色申告の承認の有無	承認あり・承認なし	4 合計額	前年中の開廃業	開始月日
					<input checked="" type="checkbox"/> 前年中の開廃業	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等

5
12 別居の扶養親族等に関する事項

1 フリガナ 姓名 クリガナ	7 個人番号	8 住所 (令和4年1月1日時点)
2 フリガナ 姓名 クリガナ	11 個人番号	10 住所 (令和4年1月1日時点)
3 姓名	15 個人番号	14 住所 (令和4年1月1日時点)

1 月 日 [月 日]

2 他都道府県の事務所等 Prefecture / PrefectureSelect your prefecture (e.g., Tokyo-to, Osaka-fu, Kyoto-fu, or other -ken)
Select your prefecture from the dropdown or write the full prefecture name

3 所得税における青色申告の承認の有無承認あり・承認なし Presence/absence of

This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not
- look for the full context

4 合計額 [合計額]

5 12 別居の扶養親族等に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

6 住所 Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.

7 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

8 (令和4年1月1日時点) [(令和4年1月1日時点)]

9 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

10 住所 Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.

11 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

12 (令和4年1月1日時点) [(令和4年1月1日時点)]

13 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

14 住所 Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.

15 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones



セクション 5 — Section 5 (Part 2/2)

3 氏名	個人 番号	1 住所 (令和4年1月1日時点)
14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項		
③ 特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額または株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額および株式等譲渡所得割額を書き入れてください。		
5 配 当 割 額 控 除 額	円	6 株式等譲渡所得割額控除額
15 寄附金に関する事項		
② 都道府県・市区町村分 (特例控除対象)		
④ 滋賀県 共同募金会、 日本赤十字社滋賀県支部 特例控除対象外の 都道府県・市区町村		
⑥ 滋賀県条例指定分		

1 (令和4年1月1日時点) [(令和4年1月1日時点)]

2 15 寄附金に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

3 め、配当割額または株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

4 日本赤十字社滋賀県支部 [日本赤十字社滋賀県支部]

5 株式等譲渡所得割額控除額 [株式等譲渡所得割額控除額]

6 滋賀県条例指定分 [滋賀県条例指定分]



Form p.2

セクション 6 — Section 6

1 株式等譲渡所得割額控除額	2 滋賀県条例指定分
3 16 所得金額調整控除に関する事項	4 章津市条例指定分
5 各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市町村分」に記入してください。	
6 フリガナ 7 氏名 個人番号	8 続柄 9 生年月日 明・大・昭 平・令 10 特別障害者に該当する場合 11 級度 12 別居の場合の住居

1 株式等譲渡所得割額控除額 [株式等譲渡所得割額控除額]

2 滋賀県条例指定分 [滋賀県条例指定分]

3 各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

4 16 所得金額調整控除に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

5 生年月明平・ 大令・ 昭 6 特該当別す障る害場者合に [生年月明平・ 大令・ 昭 6 特該当別す障る害場者合に]

6 級度別住居居の場合の [級度別住居居の場合の]

7 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones



Form p.2

セクション 1 — Section 1

①※この控は再発行できませんので大切に保管して下さい。

令和4年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書

宛名番号

表

(あて先) 草津市長	現 住 所		職 業	
	1月1日現在 の 住 所		電話 番号	
	フリガナ			
	氏 名			
年 月 日				

1

※この控は再発行できませんので大切に保管して下さい。 Cannot/Not possible

This typically appears as a status or instruction indicating something cannot be done or is not applicable



Form p.3

セクション 1 — Section 1

の人物内に、源泉徴収票や国民年金保険料、生命保険料の支払證明書などの封筒を貼ってください。

● 資料等を貼り付けるのに利用してください。

1 資料等を貼り付けるのに利用してください。 [資料等を貼り付けるのに利用してください。]



Form p.4

COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuhō ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance