10-1_帳票レイアウト_個人住民税

No.20_申告特例不適用おしらせ文書

NNZ9年Z9月Z9日

〒999-9999
●●県●●市●●町●丁目●●●番地●●
住民ハイツ　103号

●●市長
行政　太郎　印

住民　太郎　様

カスタマーバーコード欄

~~999999~~

寄附金税額控除に係る申告特例が適用できない旨のお知らせ

あなたが令和NN年中に支出した地方団体に対する寄附金（ふるさと納税）について、
寄附先の地方団体に対して寄附金税額控除に係る申告特例申請書を提出していただきましたが、
以下のとおり寄附金税額控除における申告特例が適用されなくなりましたのでお知らせします。
NNNN

No.69_扶養調査に関する照会文書

NNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNN

XXX-XXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

公印

NNNN年度　NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
照会事項にご記入の上、下記返送期限までに返送くださるようお願いします。

記

返送期限　NNNN年Z9月Z9日(N)

お問い合わせ　NNNNNNNNNNNNNNNNN
(代表番号)　XXXXXXXXXXXX
(内線番号)　XXXXXXXXXXXX

----------切り取り線----------

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN　NNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

扶養親族の状況について、次の通り回答します。

99999999999

住所			
氏名			
生年月日	年　月　日	電話番号	

あなたが、扶養親族として申告した人数　Z9　人　(　9／　9)

未確認の扶養親族の記入欄　Z9 人について
内訳:配偶者Z9人,　特定(19～22歳)Z9人,　老人(70歳以上)Z9人,　その他Z9人,　年少(16歳未満)Z9人

氏名 生年月日	続柄	居住 (同居・別居)	障害種類 (該当なら○)	所得金額調整控除 対象扶養親族 (該当なら○)	NNNN年1月1日現在の住民登録地 (現住所が違う場合は下段に現住所をご記入ください)
(フリガナ) 年　月　日		同居 別居	特別障害 普通障害		
(フリガナ) 年　月　日		同居 別居	特別障害 普通障害		
(フリガナ) 年　月　日		同居 別居	特別障害 普通障害		

確認のとれた扶養親族の氏名・生年月日・住所	(NNNN年1月1日現在の住民登録地)
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

No.70_扶養親族の状況について（照会）【事業所】

NNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNN

XXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

公印

給与事務担当者様
ZZZZZZZZZ9

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNN年度　NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

記

回答希望日　NNNNNNNNNNNNNN

お問い合わせ　NNNNNNNNNNNNNNNNNN
（代表番号）　XXXXXXXXXXXX
（内線番号）　XXXXXXXXXXXX

照会対象者　99999999999

住　所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

No.71_扶養親族の所得状況等について（照会・回答）

123－4567
住所17文字3行NNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNN市長　様
（住民税担当課御中）

○○○発第999号
令和9年10月1日

●●●市長　●●　●●　印

令和99年度　市民税・県民税にかかる控除対象配偶者及び扶養親族の確認について（照会）

平素より、当市税務行政につきましては、格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、令和99年度市民税・県民税において、本市の納税義務者が貴管内に住所を有すると思われるものを扶養しています。
つきましては、ご多忙中お手数ですが、下記返送期限までに、該当者の令和99年度住民税課税に係る令和99年分所得状況等を調査の上、至急ご回答くださいますよう、よろしくお願いいたします。

記

返送期限　令和99年12月31日

お問い合わせ　〒123-4567
役場住所NNNNNNNNNNNNNNN
役場部署NNNNNNNNNNNNNNN
電話：012-345-6789　内線：1234

----------切り取り線----------

NNNNNN市長
NNNNNNNNNNN　宛
（住民税担当課）

令和　年　月　日

市区町村名　NNNNNNN市

令和99年度　控除対象配偶者及び扶養親族の確認について（回答）

令和○年○月○日≪文書番号≫の照会について、以下のとおり回答します。　12345

納税義務者	フリガナ	ｱｲｳｴｵｶｷｸｹｺｻｼｽｾｿﾀﾁﾂﾃﾄﾅﾆﾇﾈﾉ	住所	NNNNNNNNNNNNNNN
	氏名	NNNNNNNNNNNNNNN		
調査対象者	フリガナ		住所	
	氏名			
	生年月日			

○令和99年度の所得状況　123456789012

住民登録	有・無	無の場合の事由	転入・転出・死亡	異動日	
申告状況		異動先住所			

被扶養者所得					上記以外の親族に扶養されている場合		
給与収入	円	分離所得（特控前）	円		区分	配偶・扶養・専従者・年少
給与所得	円				フリガナ	
雑収入	円	分離所得	円		氏名	
雑所得	円	合計所得	円		生年月日	
被扶養者の障害区分		普通・特別			住所	
連絡事項					合計所得	
					住民税額	所　円均　円

調査対象者に扶養控除限度額を超える所得がある場合は、課税資料等の写しを添付していただきますよう併せてお願いいたします。
扶養親族等の所得状況については、原則、情報提供ネットワークシステムを用いて照会しておりますが、当市でシステムを用いて照会できない被扶養者や、重複扶養につきましては、文書にて照会しております。

No.72_所得照会書（家屋敷・事業所課税者）

123－4567
住所17文字3行NNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNN市長　様
（住民税担当課御中）

○○○発第999号
令和9年10月1日

●●●市長　●●　●●　印

令和99年度　住民税課税状況について（照会）

平素より、当市税務行政につきましては、格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、標記の件について地方税法第294条第1項第2号による賦課資料として貴市区町村内に住所を思われる者の住民税課税状況について確認が必要となりましたので、地方税法第20条の11に基づき照会いたします。
つきましては、ご多忙中お手数ですが、下記返送期限までに令和99年度住民税課税状況についてご回答くださいますようお願いいたします。

記

返送期限　令和99年12月31日

お問い合わせ　〒123-4567
役場住所NNNNNNNNNNNNNNN
役場部署NNNNNNNNNNNNNNN
電話：012-345-6789　内線：1234

----------切り取り線----------

NNNNNN市長
NNNNNNNNN　宛
（住民税担当課）

令和　年　月　日

市区町村名　NNNNNNN市

令和99年度　住民税課税状況について（回答）

令和○年○月○日≪文書番号≫の照会について、以下のとおり回答します。

○調査対象者　123456789012

フリガナ	アイウエオアイウエオアイウエオアイウエオアイウエオアイウエオアイウ	生年月日	NN99年12月31日
氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
事業所・家屋敷住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

○回答

住民登録	有・無	無の場合の理由			
フリガナ				生年月日	
氏名					
住所					
課税資料	□給報　□年報　□確定申告書　□住民税申告書　□資料なし　□未申告　□その他				
所得内訳		円	配偶者控除等	一般・老人・同一	
		円	扶養人数		
		円	本人該当区分	□生活扶助　□障害者	
		円		□ひとり親　□寡婦	
	合計所得金額	円		□未成年	
均等割の課税の有無		有・無			
連絡事項					

No.97_所得証明書（1）

課 税 証 明 書

令和Z9年度（令和Z9年分）

住　所	●●県●●市●●町●丁目●●●番地11NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 住民ハイツ　103号
氏　名	住民　太郎
生年月日	昭和55年　1月15日

▼所得金額等

給与収入	----,---,---,---
給与所得	----,---,---,---
（うち専従給与収入）	----,---,---,---
年金収入	----,---,---,---
年金所得	----,---,---,---
農業所得	----,---,---,---
NNNNNNNNNNNN	----,---,---,---
＊以下余白＊	
合計所得金額	999,999,999,999
繰越控除額	999,999,999,999
総所得金額等	999,999,999,999

▼所得控除額

雑損控除	999,999,999,999
医療費控除	999,999,999,999
社会保険料控除	999,999,999,999
小規模企業共済等控除	999,999,999,999
基礎控除	999,999,999,999
NNNNNNNNNNNN	999,999,999,999
＊以下余白＊	
所得控除合計	

▼課税標準額

総　合	999,999,999,999
分離短期一般	999,999,999,999
分離長期特定	999,999,999,999
＊以下余白＊	

▼配偶者

控除対象配偶者	一般

▼扶養親族

特定扶養	1
老人扶養	2
同居老人	1
16歳未満	1
その他	3
特別障害	
同居特障	
普通障害	

▼本人該当区分

未成年	
特別障害	
普通障害	
寡婦	
特別寡婦	
寡夫	
ひとり親	該当
勤労学生	

備考：合計所得金額は、分離譲渡所得の特別控除前の金額が含まれます。

▼税額控除

	N 民 税	N 民 税
税額控除前所得割	999,999,999,999	999,999,999,999
住宅借入金等税額控除	999,999,999,999	999,999,999,999
寄附金税額控除	999,999,999,999	999,999,999,999
所得割調整	999,999,999,999	999,999,999,999
配当割譲渡所得割	999,999,999,999	999,999,999,999
調整控除	999,999,999,999	999,999,999,999
配当控除	999,999,999,999	999,999,999,999
外国税額控除	999,999,999,999	999,999,999,999
その他税額控除	999,999,999,999	999,999,999,999
＊以下余白＊		
税額控除後所得割	999,999,999,999	999,999,999,999

▼所得割・均等割

	N 民 税	N 民 税
減免前所得割	999,999,999,999	999,999,999,999
所得割減免額	999,999,999,999	999,999,999,999
減免後所得割	999,999,999,999	999,999,999,999
減免前均等割	999,999,999,999	999,999,999,999
均等割減免額	999,999,999,999	999,999,999,999
減免後均等割	999,999,999,999	999,999,999,999

▼標準税率により計算した値（政令指定都市の場合のみ印字）

	N 民 税	N 民 税
減免前所得割	999,999,999,999	999,999,999,999
住宅借入金等税額控除	999,999,999,999	999,999,999,999
寄附金税額控除	999,999,999,999	999,999,999,999

▼年税額

年税額（減免前）	999,999,999,999
年税額（減免後）	999,999,999,999

▼備　考

N－－－

No.97_所得証明書（2）

令和 3年度

所　得　証　明　書

氏　名	氏名	元号XX年XX月XX日
住　所	住所	

課　税　標　準　額		税　額		
			市	県
		所得割額		
		均等割額		
		年税額		

所得の内訳	所得控除の内訳
	所得控除合計
	備考
合計所得金額	
総所得金額等	

同一生計配偶者

扶養親族　老人　0人（内同居老親等　0人）

特定　0人、16歳未満　0人、その他　0人

扶養障害　特別　0人（内同居　0人）、その他　0人

本人該当

税額控除等の内訳	市民税	県民税
税額控除前所得割額		
調整控除額		
配当控除額		
住宅借入金等特別税額控除額		
寄附金税額控除額		
外国税額控除額		
税額調整措置額		
配当割・株式等譲渡所得割控除額		

この証明書は黒色の電子公印を使用しています。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

証第０００００００００００００１号

令和 3年 6月10日

●●県●●市長

○○　○○

公印