10-1_帳票レイアウト_個人住民税

No.20_申告特例不適用お知らせ文書

NNNNNNNNNNNN
NNZ9年Z9月Z9日

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

住民　太郎　様

●●市長
行政　太郎

印

カスタマーバーコード欄
ZZZZZZZZZ9

通知番号	9999999999999999

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。
NNNNNNNNNNN

No.69_扶養調査に関する照会文書

NNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNN

999-9999
●●●県●●●市●●●1丁目1番地
●●●ビル1F

●●●●● 様

●●●長（職務代理者）
●● ●●

公印

NNNN年度　NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
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）

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係　担当●●
〒XXX-XXXX
●●県●●市●● 1－1－1
TEL 111-1111（内線1111）

----------切り取り線----------

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

No.70_扶養親族の状況について（照会）【事業所】

NNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNN

999-9999
●●●県●●●市●●●1丁目1番地
●●●ビル1F

●●●●●●●●

給与事務担当者様
ZZZZZZZZZ9

●●●長（職務代理者）
●●　●●

公印

NNNN年度　NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

記

回答希望日　NNNNNNNNNNNNNN

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係　担当●●
〒XXX-XXXX
●●県●●市●●　1－1－1
TEL 111-1111（内線1111）

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）

999-9999
●●●県●●●市●●●1丁目1番地
●●●ビル1F

●●●●●●●●様
（住民税担当課御中）

○○○発第999号
NN●年10月1日

●●●長（職務代理者）
●●　●●

印

NN●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、NN●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NN●年度住民税課税に係るNN●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　　NN●年12月31日

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係　担当●●
〒XXX-XXXX
●●県●●市●●　1－1－1
TEL 111-1111（内線1111）

----------切り取り線----------

NNNNNN市長
NNNNNNNNNNN　宛
（住民税担当課）

NN　●年　●月　●日

市区町村名　　NNNNNNN市

NN●年度　控除対象配偶者及び扶養親族の確認について（回答）

NN●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			

○NN●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	
フリガナ				生年月日	
氏名					
申告状況		異動先住所			

被扶養者所得	給与収入	円	分離所得（特控前）	円	上記以外の親族に扶養されている場合	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			続柄	
連絡事項						住所	
						課税資料の選択	確定申告・住民税申告・給報・年報・未申告・その他（　）
						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（事業所・家屋敷課税者）

999-9999
●●●県●●●市●●●1丁目1番地
●●●ビル1F

●●●●●●●●様
（住民税担当課御中）

○○○発第999号
NN●年10月1日

●●●長（職務代理者）
●●　●●

印

NN●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NN●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　　NN●年12月31日

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係　担当●●
〒XXX-XXXX
●●県●●市●●　1－1－1
TEL 111-1111（内線1111）

----------切り取り線----------

NNNNNN市長
NNNNNNNNN　宛
（住民税担当課）

NN　●年　●月　●日

市区町村名　　NNNNNNN市

NN●年度　住民税課税状況について（回答）

NN●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エオ	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

NN●年度(NN●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	NN●年　●月●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	
NNNNNN	

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
所得割額	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

▼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----------(70)----------N
N----------(70)----------N
N----------(70)----------N
N----------(70)----------N
N----------(70)----------N

上記のとおり相違ないことを証明します。

NN●年●月●日
●●市長

税証第 999－999999 号

行政　太郎　　印

この証明書は黒色の電子公印を使用しています。