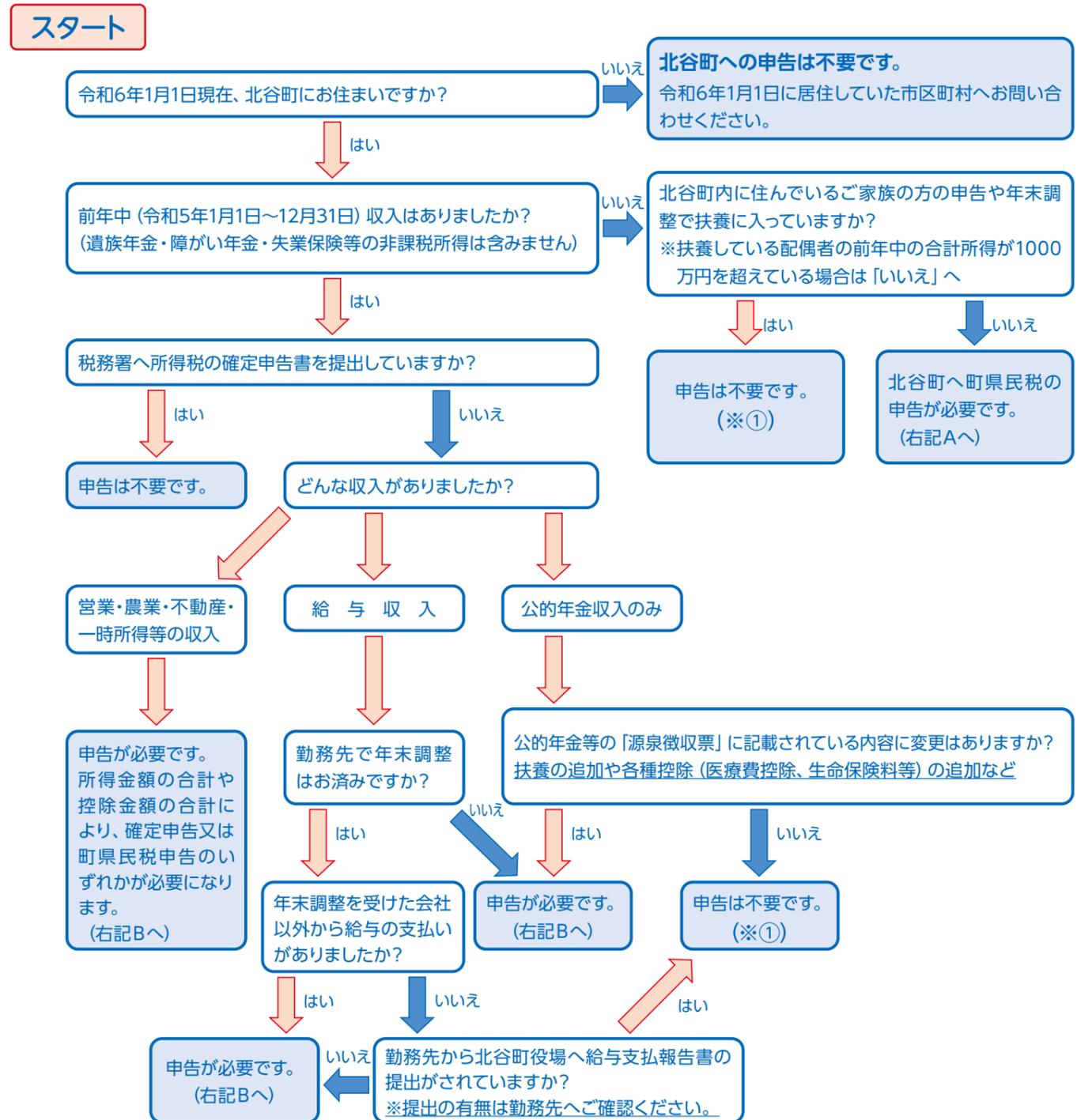


# 令和6年度町民税・県民税兼国民健康保険税申告について

町県民税の申告と納付につきましては、日頃からご協力をいただき厚くお礼申し上げます。  
 さて、今年も町民税・県民税兼国民健康保険税申告書を提出していただく時期となりました。この申告は町県民税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料および介護保険料の額を決定する基礎となります。申告を行わないと各種手続きに支障をきたす場合がございますので、必ず期限内に申告書を提出してください。

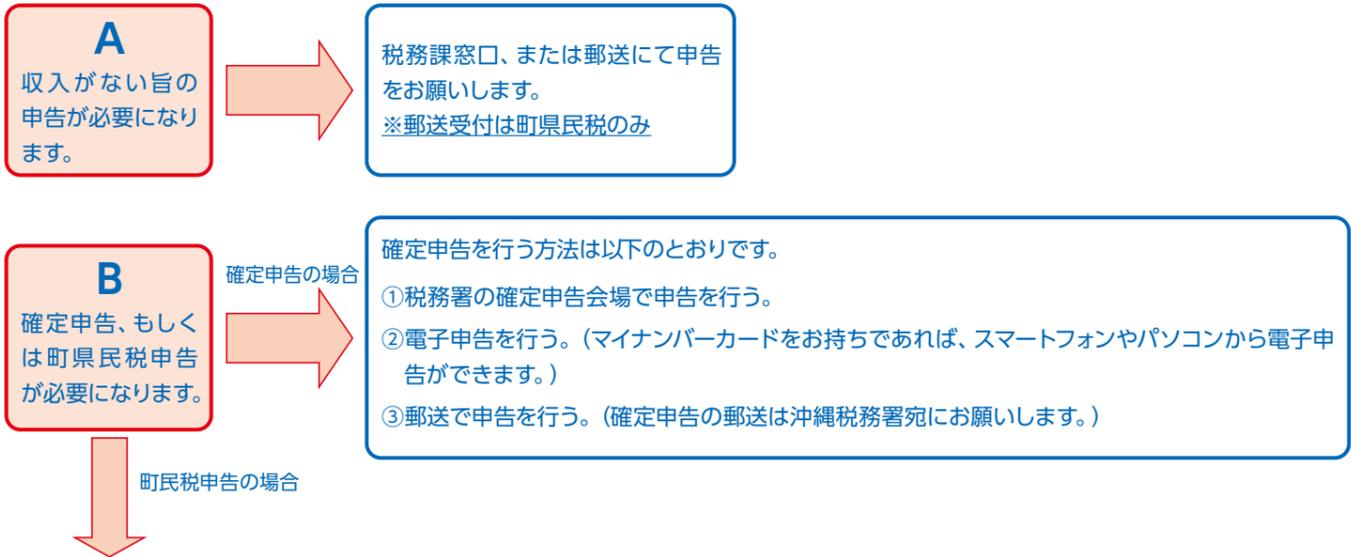
- 受付期間 令和6年2月16日（金）～令和6年3月15日（金）（土日祝日を除く）
- 受付時間 午前8時45分～午前11時 午後1時～午後4時
- ※休日受付として、2月25日（日）、3月10日（日）の午前9時～午後3時に受付を行います。
- 申告場所 北谷町役場1階レセプションホール

## 申告フローチャート



※①：申告不要の場合でも、医療費控除やふるさと納税等の控除を適用したい場合は申告が必要になります

## 左のチャートでA、Bに該当する方



- 給与収入の方**  
給与収入の方は、前年中の収入が分かる書類（勤務先から交付された源泉徴収票等をお持ちください。）勤務先から源泉徴収票が交付いただけない場合は、申告書裏面（左下）の「7給与所得に関する事項」の欄を勤務先に記入していただくか、ご自身で記載してください。
  - 年金収入の方**  
年金の源泉徴収票をお持ちください。
  - (1)、(2)以外の方（営業収入、不動産収入等）**  
前年の収入・支出が分かる書類（帳簿、経費の領収書等）をお持ちください。収入や経費の合計額は事前に計算していただきますようお願いいたします。
- (1)、(2)、(3)の方で控除の追加をする方は各種控除証明書をお持ちください。（控除証明書について詳細は裏面（左下）の「各種控除について」をご確認ください。）

## ※以下に該当する方は北谷町で申告受付が出来ないため、税務署で申告を行ってください。

- 営業収入が1000万円を超える方
- 青色申告をされる方
- 消費税を納付される方
- 不動産や株式等の売却による譲渡所得がある方
- 住宅借入金等特別控除（住宅ローン控除）を初めて受ける方
- 令和6年1月1日より前に亡くなっている方

**■沖縄税務署の確定申告について**  
 場所：イオンモール沖縄ライカム3階イオンホール  
 期間：2月16日～3月15日（土日祝日を除く）  
 受付時間：午前9時～午後4時  
 ※会場の混み具合によって、受付終了時間が早まる場合があります。（詳細については沖縄税務署にお問い合わせください。）  
 お問い合わせ先：沖縄税務署 ☎098-938-0031

## 令和6年度町民税・県民税兼国民健康保険税申告は事前予約制です。

- 【Web予約】  
<https://logoform.jp/form/SkdW/shinkoku2024>
- 【予約受付用コールセンター】  
098-923-1612
- 【申告についてのお問い合わせ（税務課税務係）】  
098-936-1234（内線：1611・1612・1613）



# 申告書の書き方（表）

※の箇所は必ず記入  
令和6年1月1日時点の住所、氏名、フリガナ、生年月日、電話番号を記入し押印してください。

令和5年中に収入のなかった方はこちらを記入  
該当する箇所に○または記入してください。

控除を追加される方  
右側の該当する控除欄に記入。また、控除の追加には証明書が必要となります。必要な書類については下記の「\*各種控除について」の表をご確認ください。

扶養親族のいる方はこちらを記入  
扶養親族が別居している場合は、「◎別居と申告した扶養親族の氏名・住所記入欄」に扶養親族の氏名、住所を記入してください。

令和6年度 町民税・県民税兼国民健康保険税 申告書

令和6年1月1日の住所 ※ 北谷町 北谷町 北谷町

氏名 ※ フリガナ ※ 氏名 ※ 姓 名 ※ 姓 名 ※

生年月日 ※ 1 2 3 4 5 ※ 年 月 日 世帯主

※収入がなかった人は、前年中の生活状況を(イ)又は(ロ)に記入してください。

(イ) 該当するものを○で囲んでください。

・遺族年金 ・障害年金  
・福祉年金 ・雇用保険  
・生活保護受給 ・貯金で生活  
・その他理由 ( )

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 雑損控除	損害の原因	損害年月日	資産の種類	損害金額	補てん金額	災害関連支出	領収書を添付
14 医療費控除	医療費	セルフメディケーション	補てん金額	領収書を提示			
15 社会保険料控除	社会保険料	国民健康保険料(税)	介護保険料				
16 小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済等掛金			証明書を添付してください			
17 生命保険料控除	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計				証明書を提示
18 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計					
19 寡婦・ひとり親控除	寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還					
20 勤労学生控除	勤労学生控除	学校名	学年	年			
21 本人障害	本人障害	身体・精神・療育	障害の程度				
22 配偶者控除	配偶者控除	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
23 配偶者特別控除	配偶者特別控除	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
24 同一生計配偶者	同一生計配偶者	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
25 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
26 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
27 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
28 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
29 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
30 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
31 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
32 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
33 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
34 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
35 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
36 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
37 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
38 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
39 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
40 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
41 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
42 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
43 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
44 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
45 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
46 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
47 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
48 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
49 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
50 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
51 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
52 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
53 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
54 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
55 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
56 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
57 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
58 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
59 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
60 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
61 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
62 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
63 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
64 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
65 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
66 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
67 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
68 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
69 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
70 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
71 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
72 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
73 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
74 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
75 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
76 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
77 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
78 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
79 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
80 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
81 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
82 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
83 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
84 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
85 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
86 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
87 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
88 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
89 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
90 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
91 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
92 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
93 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
94 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
95 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
96 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
97 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
98 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
99 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別
100 扶養親族	扶養親族	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	区	同	別

1 収入金額等

2 所得金額

3 所得から差し引かれる金額

4 所得から差し引かれる金額

合計 430,000円

代理申告者 氏名 ( ) 本人との続柄 ( ) 住所 ( )

裏面にも記載する欄がございます。ご確認ください。

\*各種控除について  
郵送について申告書を提出する場合は証明書を添付してください。

社会保険料控除	社会保険料(国民年金、介護保険、国民健康保険、後期高齢者医療保険等)の支払いが確認できる領収書等 ※コピー不可
生命保険料控除	保険会社から発行される控除証明書 ※コピー不可
地震保険料控除	障害者手帳等
障害者控除	医療費控除の明細書、医療費のお知らせ、医療費の領収書等 ※コピー不可
医療費控除	学生証等
勤労学生控除	寄付先と寄付金額が確認できる領収書等 ※コピー不可
寄附金税額控除	扶養親族のいるかたについては申告書表面(左下)の配偶者控除欄、扶養控除欄に扶養親族の氏名等を記載してください。また、扶養親族が別居している場合は、◎別居と申告した扶養親族の氏名・住所記入欄に扶養親族の氏名、住所を記入してください。
配偶者控除	小規模企業共済掛金払込証明書 ※コピー不可
扶養控除	
小規模企業共済掛金控除	

\*申告に必要なもの

- 申告書
- マイナンバー及び本人確認書類
  - ・マイナンバーカード、マイナンバー通知カード、マイナンバー記載の住民票
  - ・運転免許証等の写真付き身分証明書
- 令和5年中の収入・支出を証明するもの
  - ・給与の源泉徴収票・給与収入証明書、公的年金の源泉徴収票、支払報告書、収支明細書、領収書、その他の帳簿類
- 控除関係証明書(書類の詳細は、左記の「\*各種控除について」をご確認ください。
- その他、申告の内容を確認できる書類等

収入について  
令和5年1月～12月までの収入が申告対象になります。  
申告の際には、収入が分かる書類をお持ちください。

事業(営業・農業)所得や不動産に関する収入があった方  
営業収入、農業収入があった方は、申告書裏面「5事業(営業・農業等)所得に関する事項」、不動産収入があった方は、申告書裏面「6不動産に関する事項」の収支内訳書を記入し、各々の所得金額を計算してください。  
※申告の際には、収入・支出が分かる帳簿・領収書などをお持ちください。

給与収入があった方  
給料、賃金、賞与等の収入があった方は、源泉徴収票を持参してください。  
源泉徴収票のない方は、勤務先から給与明細書、または申告書裏面「7給与所得に関する事項」を記入してもらってください。  
退職等により給与明細書をもらうことが難しい方は、給与明細書(1月～12月まで)をお持ちください。  
給与明細書がない場合は、裏面に給与収入金額を記載してください。  
※給与収入金額は手取額ではなく、税金・社会保険料その他控除を差し引く前の金額です。  
※就労継続支援A型はこちらに、B型は「11雑所得(公的年金以外)に関する事項」に記入してください。

# 申告書の書き方（裏）

(令和5年1月1日～令和5年12月31日までの内容)

5 事業(営業・農業等)所得に関する事項

月	売上金額	仕入金額	必要経費	金額
1			給料・賃金	
2			減価償却費	
3			地代・家賃	
4			租税公課	
5			水道代	
6			電気代	
7			燃料代	
8			通信費	
9			広告宣伝費	
10			修繕費	
11			消耗品費	
12			雑費	
計	A	ア		

源泉徴収票の有無  
帳簿記載 有・無  
領収書確認 有・無

事業所得の所在地  
所在地 業種

6 不動産に関する事項

種類	年	額	減価償却費
貸家			地代家賃
貸地(軍用地)			借入金利子
貸地(民間地)			租税公課
駐車場			損害保険料
アパート			修繕費
貸店舗			雑費
計			所得金額

5・6番の明細  
地代・家賃の内訳  
借借物件 支払先住所 支払先名称 借借月額 支払金額  
地代・家賃  
地代・家賃  
給料・賃金の内訳  
従業員の住所 従業員の氏名 生年月日 支払金額

7 給与所得に関する事項(就労継続支援A型を含む)

月	日	給	勤務日数	月	収
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

減価償却費の内訳  
資産の種類 取得月日 取得価格 耐用年数 償却率 償却 償却費

事業専従者に関する事項  
氏名 続柄 生年月日 従事月数 控除額

9 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 株式等譲渡所得割額

10 配当所得に関する事項  
配当割額 所得の生ずる場所 支払確定年月 収入金額 必要経費

11 雑所得(公的年金等以外)に関する事項(就労継続支援B型を含む)  
支払者 収入金額 必要経費

12 寄附金に関する事項  
都道府県市区町村 寄附金 都道府県市区町村 寄附金

8 給与所得以外の所得に係る町民税・県民税の納税方法  
 給与から差引き(特別徴収)  
 自分で納付(普通徴収)

署名

\* 申告受付停止期間のお知らせ  
3月18日(月)から6月7日(金)まで  
期限内に申告された方々の新年度課税準備のため申告受付を停止します。  
申告受付の再開は、6月10日(月)からとなります。

【送付先】  
〒904-0192 北谷町字桑江一丁目1番1号  
北谷町役場税務課  
【申告についてのお問い合わせ先】  
098-936-1234 (内線1611・1612・1613)