

記入もれがあると正しく村県民税の計算ができません。記入もれがないかご確認をお願いします。

令和5年度を使用してください

給与を受け る者	住所 北中城村字喜舎場〇番地	(受給者番号) (個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	(役職名) 氏名 北中 太郎
種別	支給金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)	所得控除の合計額
給与・賞与	6,847,500	5,062,750	4,669,846
源泉控除対象配偶者の有無	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)	16歳未満扶養親族の数
有	380,000	1	5
社会保険料等の金額	生命保険料の控除額	地震保険料の控除額	住宅借入金等特別控除の額
909,846	120,000	50,000	19,600
前職:有限会社おきなわ 令和4年3月31日退職 支払金額 910,000円、社会保険料 65,000円、源泉税額 9,000円	⑥		
住宅借入金等特別控除の額の内訳	住宅借入金等特別控除の額	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)
180,000	205,000	住(特)	20,500,000
源泉特別控除対象配偶者	(フリガナ)キタナカ ハナコ 氏名 北中 花子 個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	配偶者の合計所得額 ④ 650,000	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 ⑥' 456789012345 012345678910 678901234567
控除対象扶養親族	(フリガナ)キタナカ イチロウ 氏名 北中 一郎 個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)キタナカ ハルコ 氏名 北中 春子 個人番号 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
	(フリガナ)キタナカ シロウ 氏名 北中 次郎 個人番号 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6		(フリガナ)キタナカ ナツコ 氏名 北中 夏子 個人番号 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8
	(フリガナ)キタナカ サプロウ 氏名 北中 三郎 個人番号 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7		(フリガナ)キタナカ アキコ 氏名 北中 秋子 個人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
	(フリガナ)キタナカ シロウ 氏名 北中 四郎 個人番号 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8		(フリガナ)キタナカ フユコ 氏名 北中 冬子 個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者
		本 人 が 障 害 者	乙 欄
		特 別 其 他	妻 の 親
		勤 労 学 生	ひ と り 親
		中 途 就 ・ 退 職	受 給 者 生 年 月 日
		就 職 退 職 年 月 日	元 号 年 月 日
		○ 4 12 31	昭和 33 1 1
支 払 者	個人番号又は法人番号 住所(居所)又は所在地 氏名又は名称	株式会社〇〇 (電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

⑤ 給与支払報告書(個人別明細書)

② 生命保険料等の支払額

③ 住宅借入金等特別控除の額の内訳

(市町村提出用)

②生命保険料等の支払額
生命保険料控除額がある場合は、必ず内訳の支払額も合わせて記入してください。

③住宅借入金等特別控除の額の内訳
住宅借入金等特別控除の適用がある場合、住宅借入金等特別控除区分を記入してください。特に下記内容に記入もれがないか確認してください。
(1)住宅借入金等特別控除の額(2)住宅借入金等特別控除可能額(3)居住開始年月日
(4)住宅借入金等特別控除区分(5)住宅借入金等年末残高

令和4年分 給与所得者の(特定増改築等)住宅借入金等特別控除申告書 給与の支払額等申告書
↑確認
年末残高は、銀行が発行する年末残高証明書に記載されています。
住宅借入金等特別控除申告書の下欄に記載されています。

④配偶者の合計所得金額
配偶者控除や配偶者特別控除がある場合、配偶者の合計所得金額を記入してください。

⑤普通徴収への切替理由
沖縄県統一基準(普通徴収切替理由書に記載)にあてはまる普通徴収対象者は、摘要欄にアルファベットを記入してください。

⑥摘要欄について
*扶養親族が5人以上いる場合... (1)氏名(年少)、(2)氏名(特定)(3)氏名(非居住者)のように対応関係がわかるように記入してください。⑥'個人番号も記入してください。
*扶養親族の障害控除がある場合... 氏名(普障)、氏名(特障)のように記入してください。
*前職分がある場合... 勤務先名、退職年月日、支払金額、社会保険料、源泉徴収税額を記入してください。

①16歳未満の扶養親族の人数、氏名、個人番号
16歳未満の扶養親族がいる場合、人数、氏名、個人番号をもれなく記入してください。

給与支払報告書提出期限 令和5年1月31日(火)まで
【問い合わせ】北中城村役場 税務課 税務係 ☎098-935-2243