

かつらぎ町長 殿			現 住 所			業種又は職業					
			1月1日現在の住所			()			電 話 番 号		
			フリガナ			個人番号					
提出年月日	氏 名										
年	月	日									
			生年月日		世帯主の氏名		続柄				

②⑥ 雑 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
②⑦ 医 療 費 控 除	支 払 っ た 医 療 費 等	保 険 金 な ど で 補 填 さ れ る 金 額	
	円		円

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、「医療費扣除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の市町村民税・道府県民税の納税方法

- 「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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。