

令和2年度 申告チェックリスト

☆役場の申告会場では、この申告チェックリストを持参しないと入場できませんので、必ずお持ちください。

☆各項目を上から順に確認し、該当する項目の「必要な準備」の欄を参照して、申告の準備をしましょう。

☆該当するもの及び準備が整ったものには、□に✓を記入してください。

☆各項目について、詳しくは、別冊の「令和2年度 町県民税申告の手引」の解説を御覧ください。

1. 次の項目のいずれかに該当する方は、役場への申告は必要ありません。※【重要】「他に収入が全くない」の解釈は、手引1ページを参照してください。

手引	項目	申告の要否							
1ページ 1-1	漁業や農業、自営業などによる事業収入の合計額が1,000万円以上ある	翌年以降の消費税申告が必要となるため、 税務署で申告 する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1ページ 1-2	税務署で確定申告する(税理士への依頼、インターネット利用、郵送提出も含む)	所得税申告が終わっているため、 町県民税申告は必要なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1ページ 1-3	年末調整済の給与収入(勤務先は1か所)だけで、 他に収入が全くなく(※)、追加の控除等もない	所得税申告が終わっているため、 町県民税申告は必要なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1ページ 1-4	65歳未満で、公的年金等収入(国民年金、厚生年金など)の合計額が98万円以下で、 他に収入が全くない(※)	所得税も町県民税も非課税のため、 申告は必要なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1ページ 1-5	65歳以上で、公的年金等収入(国民年金、厚生年金など)の合計額が148万円以下で、 他に収入が全くない(※)	所得税も町県民税も非課税のため、 申告は必要なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 上記1の項目に該当しない方は、申告が必要です。町の申告会場で申告をする方は、家族構成を確認後、続柄と年齢(令和2年1月1日現在)を記入し、以下の該当する項目について、必要な準備をしてから御来場ください。

区分	手引	項目	必要な準備	続柄		続柄		続柄		続柄		続柄	
				年齢	歳	年齢	歳	年齢	歳	年齢	歳	年齢	歳
収入 について の項目	2ページ 2-1	収入が全くない(年金収入やアルバイト・パート収入等も全くない)	手引10ページの[収入のない旨の届出書]を役場に提出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2ページ 2-2	遺族年金、障害年金、失業保険などの非課税所得のみである	手引10ページの[収入のない旨の届出書]を役場に提出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3ページ 2-3	漁業や農業、自営業などによる事業収入の合計金額が1円以上100万円未満である(開口だけの漁業収入などを含む)	[収支内訳書]を書く ★受付区分「A」で来場する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3ページ 2-4	漁業や農業、自営業などによる事業収入の合計金額が100万円以上1,000万円未満である(開口だけの漁業収入などを含む)	[収支内訳書]を書く ★受付日「B」で来場する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4ページ 2-5	給与収入があり、源泉徴収票をもらっている	[源泉徴収票]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4ページ 2-6	給与収入があるが、源泉徴収票をもらっていない	[給与、賃金の金額が分かる書類]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4ページ 2-7	国民年金や厚生年金などの公的年金等収入がある	[源泉徴収票]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4ページ 2-8	個人年金などの公的年金等以外の年金収入がある	[年金の支払調書]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5ページ 2-9	土地・建物等を売った譲渡収入がある	手引5ページを読み[準備するもの]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5ページ 2-10	上記以外の収入がある	手引5ページを読み[準備するもの]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
控除 について の項目	6ページ 3-1	社会保険料控除を受けたい	手引6ページを読み[準備するもの]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6ページ 3-2	生命保険料控除を受けたい	[生命保険料控除証明書]等を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6ページ 3-3	地震保険料控除を受けたい	[地震保険料控除証明書]等を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6ページ 3-4	寄附金控除を受けたい	手引6ページを読み[寄附金の受領書]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6ページ 3-5	寡婦(夫)本人が寡婦(夫)控除を受けたい	手引6ページを読み申告	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7ページ 3-6	障害者本人が障害者控除を受けたい	手引7ページを読み[身体障害者手帳]等を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7ページ 3-7	勤労学生本人が勤労学生控除を受けたい	[在学証明書]等を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7ページ 3-8	漁業や農業、自営業などによる事業の専従者がいる	[収支内訳書]に専従者氏名を書く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.8ページ 3-9	住宅借入金等特別控除を受けたい	手引7、8ページを読み[自分で揃える書類]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9ページ 3-10	扶養している方が扶養控除等を受けたい 例:配偶者控除、扶養控除、障害者控除	手引10ページの[扶養控除の届出書]を書く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11ページ 3-11	医療費控除を受けたい	手引12ページの[医療費控除の明細書]を書く [医療費通知]等を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13ページ 3-12	セルフメディケーション税制(医療費控除の特例)の適用を受けたい	手引14ページの[セルフメディケーション税制の明細書]を書く [領収書]及び[一定の取組に関する書類]を持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申告相談の会場や日程については裏面を御覧ください!

町民税（所得税）申告相談受付日程

◆ 受付区分（世帯の収入の種類によって、受付区分が異なります。） ◆

受付区分 A	漁業や農業、自営業などの事業収入があり、 事業収入の合計金額が100万円未満（1円～999,999円まで）の世帯
受付区分 B	漁業や農業、自営業などの事業収入があり、 事業収入の合計金額が100万円以上（1,000,000円～9,999,999円まで）の世帯 ※事業収入の合計金額が1,000万円以上ある方は、翌年以降の消費税申告が必要ですので、町の申告会場では受付できません。
受付区分 C	漁業や農業、自営業などの事業収入が全くない世帯 (例) ・給与収入、年金収入のみの世帯 ・受付区分「A」及び「B」に該当しない世帯で、土地や建物などの譲渡収入、不動産の貸付による不動産収入などがある世帯

【注意事項等】

- ・該当する受付区分の指定日を確認の上、来場してください。
- ・書類等に不備があると受付できない場合があります。表面の各項目を参照して、「必要な準備」を行ってから来場してください。
- ・譲渡収入がある場合は、「譲渡所得の内訳書」を作成してください。
※「譲渡所得の内訳書」及び「譲渡所得の申告のしかた（記載例）」は、最寄りの税務署または国税庁のホームページからも入手できます。また、町民税務課窓口及び歌津総合支所窓口にも備え付けています。
- ・漁業や農業、自営業などの事業収入がある方、不動産の貸付による不動産収入のある方は、必ず収支内訳書を作成してください。
※「収支内訳書の書き方」は、町民税務課窓口及び歌津総合支所窓口にも備え付けています。

○受付区分「A」または「B」の対象世帯について

- ・必ず各事業の収支内訳書を作成してから来場してください（未作成のまま来場すると、受付できません。）。

○受付区分「C」の対象世帯について

- ・受付区分「C」では、混雑緩和のため、受付日ごとに対象地区を指定しています。※志津川地区は、行政区ごとに指定しています。
・2月24日(月)、3月1日(日)は、町内全地区が対象となります（受付時間に御注意ください。）。

○受付区分「D」について

- ・指定日に来場できない世帯を対象に、収入の種類や地区に関係なく申告を受け付けます（受付時間に御注意ください）。
※当日は混雑が予想されますので、あらかじめ御了承ください。

◆ 受付カレンダー（受付会場と受付区分を確認してください） ◆

会場	日付	曜日	受付区分	受付時間	対象地区（行政区）等	
南三陸町役場 第一庁舎 大会議室（二階）	2月13日	木	C		戸倉地区	
	2月14日	金	C		入谷地区	
	2月15日	土	休み			
	2月16日	日	休み			
	2月17日	月	A			
	2月18日	火	B			
	2月19日	水	C		志津川地区（沼田、天王山、天王山中央、東ヶ丘、沼田東）	
	2月20日	木	C		志津川地区（新井田、志津川中央、中央、大森）	
	2月21日	金	休み			
	2月22日	土	休み			
	2月23日	日	休み			
	2月24日	月	C	※		町内全地区 ※受付時間に御注意ください。
	2月25日	火	C			志津川地区（旭ヶ丘、西ヶ丘）
	2月26日	水	A			
	2月27日	木	C			志津川地区（指定のない行政区）
	2月28日	金	休み			
	2月29日	土	休み			
	3月1日	日	C	※		町内全地区 ※受付時間に御注意ください。
	3月2日	月	B			
	3月3日	火	D	※		全地区・全区分対象 ※受付時間に御注意ください。

会場	日付	曜日	受付区分	受付時間	対象地区（行政区）等	
歌津総合支所 検診室	3月4日	水	休み			
	3月5日	木	B			
	3月6日	金	A			
	3月7日	土	休み			
	3月8日	日	休み			
	3月9日	月	C			歌津地区
	3月10日	火	C			歌津地区
	3月11日	水	休み			
	3月12日	木	A			
	3月13日	金	B			
	3月14日	土	休み			
	3月15日	日	D	※		全地区・全区分対象 ※受付時間に御注意ください。
	3月16日	月	D	※		全地区・全区分対象 ※受付時間に御注意ください。

◆ 受付時間 ◆

午前の部	午前9時から午前11時まで
午後の部	午後2時から午後4時まで

【ご注意】 「※」の記入がある日の受付時間は、「午前9時から午後1時まで」です。

<問合せ先>

南三陸町役場 町民税務課 税務係

☎0226-46-1372(直通)

※電話の際は、「申告担当」を呼び出してください。