

令和 年 月 日提出

受付印

1月1日現在の住所	電話番号(自宅・勤務先・携帯)	台帳番号
現住所	()	お問合せ番号
フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令	資料番号
氏名	職業・業種	屋号・雅号
個人番号	世帯主氏名(続柄)	()

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料控除	社会保険の種類	支払額
14 小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済掛金、確定拠出年金掛金及び心身障害者扶養共済掛金の合計額	円
15 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
16 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
17～19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17 ☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離別 ☐ 未帰還 18 ☐ ひとり親控除 (学校名) 19 ☐ 勤労学生控除	
20 障害者控除	1 氏名 障害の程度 特 級 度 2 氏名 障害の程度 特 級 度	
21～22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 配偶者の合計所得金額 円	
23 扶養控除	1 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円 2 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円 3 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円 4 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円	
24 基礎控除	1 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円 2 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円 3 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄 控除額 万円	
25 雑損控除	損害の原因 損害年月日 年 月 日 損害を受けた資産の種類 損害金額 保険等補てん額 差引損失額のうち災害関連支出の金額 円	
26 医療費控除	支払った医療費等 円 保険金などで補填される金額 円	

1 収入金額等	事業 農業 等 ア 円 不動産 ウ 利子 エ 配当 オ 給与等 一般 青色 雑 公的年金等 キ 業務 ク その他 ケ 総合課税 短 長期 コ 長 期 サ 一時 シ
2 所得金額	事業 農業 等 ① 不動産 ② 利子 ③ 配当 ④ 給与 ⑤ 公的年金等 ⑦ 業務 ⑧ その他 ⑨ 合計(⑦+⑧+⑨) ⑩ 総合課税・一時 ⑪ 合計 ⑫
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除 ⑬ 小規模企業共済等掛金控除 ⑭ 生命保険料控除 ⑮ 地震保険料控除 ⑯ 寡婦、ひとり親控除 ⑰～⑱ 勤労学生控除 ⑲～⑳ 障害者控除 ㉑～㉒ 配偶者(特別)控除 ㉓ 扶養控除 ㉔ 基礎控除 ㉕ 430,000 ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

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、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 寄附金税額控除に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
県共同募金会、日本赤十字社 県支部分(特例控除対象外)	
条例指定分	県・市 県 市

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

☐ 給与から差引(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

「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。

確認欄	受付日	受付者
A B C D E		

7 給与(日給)等所得者の収入状況

勤務先			
法人番号又は所在地			
電話番号			
月	日給	日数	月収
1	円	日	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			
合 計			
社会保険料等金額			
源泉徴収税額			

8 事業所得(営業・農業所得)

月	売上(収入)金額	項目	金額
1	円	売上(収入)金額 (雑収入含む)	円
2		①期首棚卸高	
3		②仕入金額	
4		③小計(①+②)	
5		④期末棚卸高	
6		⑤差引原価(③-④)	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
月計			
自家消費		⑥ 小 計	
雑収入		⑦計 (⑤+⑥)	
計		差引所得金額(⑦-⑧)	
⑧		⑨ 専従者控除額	
⑨		所得金額(⑦-⑨-⑩)	

9 不動産所得

	金額	必要経費
1	円	円
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
月計		
雑収入		
金更新計		
⑩		⑪ 小 計
⑪		⑫ 所得金額(⑩-⑪-⑬)
⑫		円
⑬		円

10 事業専従者に関する事項

1	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額	円
2	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額	円
3	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与(控除)額	円
所得税における青色申告の承認の有無 承認あり・承認なし 合 計 額						

11 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開廃業	開始・廃止	月 日	
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	所得金額
総合譲渡	円	円	円	円	円
短期					円
長期					円
一時					円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面のヘの所得金額へ記入してください。					
ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]					

13 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の名称及び法人番号又は所在地等	収入金額	必要経費
		円	円

14 別居の扶養親族に関する事項

1	氏名	住所	続柄	生年月日	配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
2	氏名	住所	続柄	生年月日	配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
3	氏名	住所	続柄	生年月日	配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払

15 配当に関する事項

種目	支払者の名称及び法人番号又は所在地等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国外株主等に係る外国所得税額	

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

17 前年中に収入がなかった人は、下の欄に記入してください。

) 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた		) (ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 生活扶助 オ その他()を受給していた (あてはまる項目に○印)	
住所	あなたとの	受給期間	
氏名	続 柄	年 月 ~ 年 月まで	
また、学生の場合、本年1月1日現在で記入してください			
学校名	/	年生	