

| | | | |
|----------------|-----------|---------|------|
| 提出年月日 年 月 日 | 現住所 | 整理番号 | |
| | 1月1日現在の住所 | 業種または職務 | |
| | フリガナ | 電話番号 | |
| | 氏名 | 印 | 個人番号 |
| | 生年月日 | 世帯主の氏名 | 続柄 |

(後見人の方が代理で申請される場合) 後見人住所 _____

※後見人の証明書を添付 後見人氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____

電話番号 _____

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | |
|--------------|--|-----------------------------------|--------------------|
| ⑩ 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 | 保険金などで補てんされる金額 | 差し引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| ⑪ 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補てんされる金額 | |
| | 社会保険の種類 | 支払保険料 | 社会保険の種類 |
| ⑫ 社会保険料控除 | 社会保険の種類 | 支払保険料 | 社会保険の種類 |
| | 合計 | | |
| ⑬ 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 旧生命保険料の計 | |
| | 新個人年金保険料の計 | 旧個人年金保険料の計 | |
| | 介護医療保険料の計 | | |
| | 地震保険料の計 | 旧長期損害保険料の計 | |
| ⑭～⑰ 障害者控除 | ⑭ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 | ⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 | |
| | ⑮ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | (学校名) | |
| ⑱ 扶養控除 | フリガナ | 生年月日 | 同居・別居の区分 |
| | 氏名 | | 続柄 |
| | 個人番号 | | 控除額 |
| | フリガナ | 生年月日 | 同居・別居の区分 |
| ⑲～⑳ 配偶者控除 | 配偶者 | 生年月日 | 同居・別居の区分 |
| | 氏名 | | 続柄 |
| | 個人番号 | | 控除額 |
| | 配偶者特別控除 | 配偶者の合計所得金額 | |
| ㉑ 16歳未満の扶養親族 | フリガナ | 生年月日 | 同居・別居の区分 |
| | 氏名 | | 続柄 |
| | 個人番号 | | 控除額 |
| | フリガナ | 生年月日 | 同居・別居の区分 |

| | | | | |
|----------------|------------|---------|---|--|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | |
| | | 農業 | イ | |
| | | 不動産 | ウ | |
| | | 利子 | エ | |
| | | 配当 | オ | |
| | | 給与 | カ | |
| | 雑 | 公的年金等 | キ | |
| | | その他 | ク | |
| | | 短期 | ケ | |
| 総合譲渡 | 長期 | コ | | |
| | 一時 | サ | | |
| 2 所得金額 | 事業 | 営業等 | ① | |
| | | 農業 | ② | |
| | | 不動産 | ③ | |
| | | 利子 | ④ | |
| | | 配当 | ⑤ | |
| | | 給与 | ⑥ | |
| | | 雑 | ⑦ | |
| | | 総合譲渡・一時 | ⑧ | |
| | | 合計 | ⑨ | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 雑損控除 | ⑩ | | |
| | 医療費控除 | ⑪ | | |
| | 社会保険料控除 | ⑫ | | |
| | 小規模企業 | ⑬ | | |
| | 生命保険料控除 | ⑭ | | |
| | 地震保険料控除 | ⑮ | | |
| | 寡婦(寡夫)控除 | ⑯ | | |
| | 勤労学生、障害者控除 | ⑰～⑱ | | |
| | 配偶者控除 | ⑲ | | |
| | 配偶者特別控除 | ⑳ | | |
| 扶養控除 | ㉑ | | | |
| 基礎控除 | ㉒ | 430,000 | | |
| | 合計 | ㉓ | | |

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出して下さい。

5 給与の公的年金等にかかる所得以外 (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

給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計 _____ 万円

「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。

6 給与所得の内訳

Table with 4 sections for employment income details, including employer name, address, and total income for each.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income details, including type of income, location, and amount.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income details, including type of dividend, payment date, and amount.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for miscellaneous income details, including category and amount.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income details, including short-term, long-term, and one-time categories.

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

Table for business family members, including name, address, birth date, and amount of support.

13 事業税に関する事項

Table for business tax details, including non-taxable income and asset types.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members, including name, address, and birth date.

15 寄附金に関する事項

Table for donation details, including recipient and amount.

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び仮認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table for dividend and stock transfer income details, including amount and category.

その他の事項

Table for other items, including resident tax special provisions and agricultural income.

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。