

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩	損害の原因		損害年月日		損害を受けた資産の種類			
雑損控除	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					
⑪	支払った医療費		保険金などで補填される金額					
医療費控除	円		円					
⑫	社会保険の種類		支払った保険料					
社会保険料控除			円					
	合計							
⑭	新生命保険料の計		旧生命保険料の計					
生命保険料控除	円		円					
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計					
	円		円					
	介護医療保険料の計							
	円							
⑮	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計					
地震保険料控除	円		円					
⑯	⑯ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)	⑰ ☐ ひとり親控除	⑱ ☐ 勤労学生控除 (学校名)					
⑲ 障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度		級度				
	個人番号							
	フリガナ氏名	障害の程度		級度				
	個人番号							
⑳～㉑	配偶者 配偶者 特別控除	フリガナ氏名	生年月日		明・大・昭 平・令	円		
	個人番号	配偶者の合計所得金額		円				
				☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)				
㉒ ㉓ 扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ氏名	生年月日		続柄	同居・別居の区分	扶養・特親の区分	特別控除対象者または被扶養者の合計所得金額	控除額
	フリガナ氏名	明・大・昭・平			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 扶養 ☐ 特親		円 万円
	個人番号							
	フリガナ氏名	明・大・昭・平			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 扶養 ☐ 特親		
	個人番号							
	フリガナ氏名	明・大・昭・平			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 扶養 ☐ 特親		
	個人番号							
	フリガナ氏名	明・大・昭・平			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 扶養 ☐ 特親		
個人番号								

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	業	農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
長期		サ		
	一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
	業	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	
	小規模企業共済等掛金	控除	⑬	
		生命保険料控除	⑭	
		地震保険料控除	⑮	
		寡婦、ひとり親控除	⑯～⑰	
	勤労学生・障害者	控除	⑱～⑲	
		配偶者控除	⑳	
		配偶者特別控除	㉑	
		扶養控除	㉒	
		特定親族特別控除	㉓	
		基礎控除	㉔	0,000
	合計	㉕		

16 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ		生年 月日	平・令	・	・	同居・ 別居の 区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄	
		氏名									
		個人 番号									
	2	フリガナ		生年 月日	平・令	・	・	同居・ 別居の 区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄	
		氏名									
		個人 番号									
3	フリガナ		生年 月日	平・令	・	・	同居・ 別居の 区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄		
	氏名										
	個人 番号										

別居の扶養親族等がいる場合には、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
特定親族特別控除額
の合計

円

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

申告書の提出期限は、3月16日です。 ※裏面にも記入欄があります。

配 同 偶 一 生 計 者	フリ ガナ	
	氏 名	
	個 番 号	人 号

収入がなかった人の記入欄

該当番号に○印をして必要事項を記入してください。

1 私は次の者の扶養であった。(仕送りを受けていた。)

住所
氏名

2 次の非課税収入で生活していた。該当箇所に○印をしてください。
遺族年金・公務扶助・傷病手当・障害年金・児童扶養手当・
雇用保険・預金取りくずし
その他()

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計					
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	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	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	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
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 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

10 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 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシ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。						ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額	従事 月数
1						
2						
3						
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						

13 事業税に関する事項

非課税所得 など	所得金額
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 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人 番号	住所	国外 居住	配偶者 30歳未満または70歳以上 留学 □障害者 38万円以上の支払
1					
2					
3					

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条 例 指 定 分	
都 道 府 県	
市 区 町 村	

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。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	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
個人 番号							