

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	
続柄	

長様	現住所	
	1月1日現在の住所	
	フリガナ 氏名	印
	生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日
	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	支払った保険料		
		円		
	合計			
⑮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		
⑰～⑲寡婦・ひとり親 控除、勤労学生控除	⑰寡婦控除 { <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 }	⑱ひとり親控除 ⑲勤労学生控除 (学校名)		
⑳障害者控除	フリガナ 1 氏名	障害の 程度	級 度	
	個人番号			
	フリガナ 2 氏名	障害の 程度	級 度	
個人番号				
㉑～㉒ 配偶者(特別)控除・ 同一年計配偶者	配偶者 フリガナ 氏名	生年月日	合計所得	<input type="checkbox"/> 同一年計配偶者
	個人番号			
	個人番号			
㉓扶養控除 ※別居の場合は 住所も記入してく ださい。	フリガナ 1 氏名	生年月日	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ 2 氏名	生年月日	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ 3 氏名	生年月日	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
16歳未満の 扶養親族 (控除対象外) ※別居の場合は住所も 記入してください。	フリガナ 1 氏名	生年月日	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	フリガナ 2 氏名	生年月日	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額合計		

収入 金額 等	事業等	ア	円	
	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			
所得 金額	事業等	①		
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
		その他	⑨	
	合計	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
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、障害者控除	⑲～⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
	扶養控除	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑬から㉔までの計	㉕		
雑損控除	㉖			
医療費控除	区分 <input type="checkbox"/>	㉗		
合計(㉕+㉖+㉗)		㉘		

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和 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・道府県民税の納付方法
 給与から差引き(特別徴収)
 自分で納付(普通徴収)

㉚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	
㉛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

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					
勤務先所在地					
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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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	円
	長期					ロ	
一時						ハ	
					ニ 合計	イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

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

フリガナ氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平	・	・
個人番号		専従者給与(控除)額			
		従事月数			
フリガナ氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平	・	・
個人番号		専従者給与(控除)額			
		従事月数			
フリガナ氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平	・	・
個人番号		専従者給与(控除)額			
		従事月数			
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		

12 事業税に関する事項

非課税所得など	円
損益通産の特例適用前の不動産所得	円
事業用資産の	資産の種類
譲渡損失など	損失額、被災損失額(白)
円	
前年中の開(廃)業	開始 月 日 廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

14 寄付金に関する事項

支出した寄付金に応じて、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。

13 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。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ氏名	生年月日	特別障害者に該当する場合	級度
個人番号	続柄	別居の場合の住所	

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定部分	都道府県分
	市区町村