



令和 年 月 日 提出

世帯番号	宛名番号	業種又は職業
住所	電話 ()	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
フリガナ	世帯主の氏名	続柄 ()
氏名	続柄	電話番号
個人番号		
代理人名		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※ 3月16日の申告期限までに必ず申告を済ませてください。

27 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 差引損失額のうち災害関係支出の金額
 円 円 円

28 医療費等
 支払った医療費等 A 保険金などで補てんされる金額 B 医療費控除額 A-B-10万円と所得8割×0.05のいずれか少ない方の金額 C セルフメディケーション A-C-1万円 ※限度額8万8千円
 円 円 055 円 127 円

13 社会保険料控除
 A国民健康保険料 B介護保険料 C国民年金保険料 Dその他の社会保険料 合計 A+B+C+D
 円 円 円 円 円

14 小規模企業共済等掛金控除 円

15 生命保険料控除
 契約内容 新 支払った保険料 平成24年1月1日以後に締結した保険契約等 旧 支払った保険料 平成23年12月31日以前に締結した保険契約等
 生命保険料 円 円
 個人年金 円 円
 介護医療保険料 円 円

16 地震保険料控除
 旧長期保険料の計 地震保険料の計 保険料の控除額(所得税)
 060 支払金額 円 支払金額 円 円

17~20 本人控除
 17~18 寡婦・ひとり親 死別・離別・生死不明 扶養親族 有・無 合計所得が 500万円以下 500万円超
 19 勤労学生 合計所得85万円以下でそのうち給与所得以外の所得が10万円以下(学校名)
 20 障害者 身体・精神・療育・他 級(度) その他()

21~22 配偶者(特別)控除・同居生計配偶者
 氏名 個人番号 状況 収入金額(給与・年金・他) 障害の程度
 同居 別居 身体・精神・療育・他 級(度)
 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)

1 収入金額等	事業	営業等	A	001	円	
		農業	イ	003	円	
		不動産	ウ	007	円	
		利子	エ	009	円	
		配当	オ	011	円	
		給与	カ	013	円	
		専給	ク	085	円	
		公的年金等	キ	015	円	
		雑	ク		円	
		その他	ケ	016	円	
2 所得金額	総合譲渡一時	短期	コ	018	円	
		長期	サ	019	円	
		一時	シ	020	円	
	4 所得から差し引かれる金額	事業	営業等	①	002	円
			農業	②	004	円
			不動産	③	008	円
			利子	④	010	円
			配当	⑤	012	円
			給与	⑥	014	円
			公的年金等	⑦		円
		雑	⑧		円	
		その他	⑨		円	
		合計	⑩		円	
	総合譲渡一時		⑪	021	円	
	合計		⑫	023	円	
	社会保険料控除		⑬	056	円	
	小規模企業共済等掛金控除		⑭	057	円	
	生命保険料控除		⑮	059	円	
	地震保険料控除		⑯	533	円	
	寡婦・ひとり親控除		⑰~⑱		円	
	勤労学生障害者控除		⑲~⑳		円	
	配偶者(特別)控除		㉑~㉒		円	
	扶養控除		㉓		円	
	特定親族特別控除		㉔		円	
	基礎控除		㉕		円	
	⑲から㉑までの計		㉖		円	
	雑損控除		㉗	053	円	
	医療費控除		㉘		円	
	合計		㉙		円	

※ 確定申告書(税務署)を提出した方は、この申告書を提出する必要はありません。

23 扶養控除・特定親族特別控除

氏名	生年月日	性別	続柄	状況	障害の程度	特親控除額
1	明・大・昭・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育・他 級(度)	万円
2	明・大・昭・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育・他 級(度)	万円
3	明・大・昭・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育・他 級(度)	万円
4	明・大・昭・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育・他 級(度)	万円
5	明・大・昭・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育・他 級(度)	万円

5 別居の扶養親族等に関する事項

別居の場合、下欄5記入

氏名	居住地	住所
別居扶養親族	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 国外	

(特定扶養・特親 H15. 1. 2~H19. 1. 1)(老人扶養 S31. 1. 1以前)(16歳未満 H22. 1. 2以後)

6 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の住民税の納税方法

給与から差し引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

本人	未成年	障害者特	障害者普	寡婦	ひとり親	勤学	受付	入力									
扶養	控有	配老	特定	老人計	16歳未満	その他	特同	障計	普障	特親	徴収希望	青・白	専従者	均区分	申告区分	宛番号	連番

右の欄には記入しないください。

7. 給与所得の内訳

(日給などの給与収入のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給 付 金 額 円	勤務日数	月 収 円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				
合計				
社会保険料				
勤務先所在地				
勤務先名				
電話番号				

8. 事業等(営業等・農業等) 所得に関する事項

- (1) 事業所名及び事業種目 ()
- (2) 事業所所在地 ()
- (3) 事業開始・閉鎖 (年 月 日)

項 目	金 額 円	項 目	金 額 円
① 売上(収入)金額		②④ 水道光熱費	
②		②⑤ 旅費交通費	
③		②⑥ 通 信 費	
④ 家事消費		②⑦ 広告宣伝費	
⑤ その他の収入		②⑧ 接待交際費	
⑥ 計		②⑨ 修繕費	
⑦ 期首たな卸高		②⑩ 消耗品費	
⑧ 仕入金額		②⑪ 種 苗 費	
⑨ 小計(⑦+⑧)		②⑫ 肥 料 費	
⑩ 期末たな卸高		②⑬ 農 具 費	
⑪ 差引原価(⑩-⑨)		②⑭ 農業衛生費	
⑫ 差引額(⑥-⑪)		②⑮ 土地改良費	
⑬ 給料・賃金		②⑯	
⑭ 外注工賃		②⑰	
⑮ 減価償却費		②⑱	
⑯ 地代・家賃		②⑳	
⑰ 借入金利息		②㉑ 必要経費計	
⑱ 租税公課		㉒ 専従者控除額	
⑲ 荷造運賃		㉓ 所得金額	

9. 不動産所得に関する事項

- (1) 不動産の種類 ()
- (2) 物件の所在地 ()

項 目	金 額 円
① 貸地(軍・民)	
② 貸 家	
③ 貸 店 舗	
④ アパ ー ト	
⑤	
⑥	
⑦ 合計(①～⑥)	
⑧ 給料・賃金	
⑨ 減価償却費	
⑩ 地代・家賃	
⑪ 借入金利息	
⑫ 租税公課	
⑬ 修繕費	
⑭	
⑮	
⑯ 合計(⑦～⑮)	
⑰ 専従者控除額	
⑱ 所得金額	

↑ 上記の明細

○ 地代・家賃の内訳

賃借物件	支払先住所	支払先名称	賃借月数	支 払 額 円
地代・家賃				
地代・家賃				

○ 給料・賃金の内訳

氏 名	生 年 月 日	住 所	支 払 金 額 円

10. 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 円	必 要 経 費 円

○ 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者(給与)額 円
個人番号				
個人番号				
合計額				
別居の事業専従者については「5」も記入してください。				
所得税における青色申告の承認の有無				あり・なし

11. 配当所得に関する事項

配当所得の種別	会社名	支払確定年月	収 入 金 額 円	必 要 経 費 円

国外株式等に係る外国所得税額

○ 減価償却費の内訳

資 産 名	取 得 月 年	取 得 価 格 円	耐 用 年 数	償 却 率	償 却 期	減 価 償 却 費 円
					12	
					12	
					12	

12. 寄附金税額控除を受ける方

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条指指定分	
都道府県	
市区町村	

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、「当該団体へ寄附した金額を記入してください。」「条指指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条指で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

13. 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分	① 収入金額 円	② 必要経費 円	③ 差引金額 円	④ 特別控除 円	⑤ 所得金額 円
総合譲渡					イ
一時					ハ
二 合計 イ+[(ロ+ハ)×½]					

右上のイの金額を表面のロに、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。右上の二の金額を表面の⑤の所得金額欄へ記入してください。

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。

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

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 別	別居の場合の住所
個人番号						

16. 収入がなかった方の記入欄(前年中に収入がなかった方は、下記にご記入のうえ提出してください。)

1. 下記の人から扶養・援助を受けていた。	3. 生活状況等を記入してください。
住所	○ 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた。
氏名	○ 病気療養中(通院・入院)
あなたが学生の場合	○ 生活保護法による生活扶助を受けていた。
大学	○ 遺族年金・障害年金・福祉年金等を受けていた。
学校	4. その他 ()
学年	