

提出年月日 年 月 日	現住所	行政区番号
	1月1日現在の住所	世帯番号
	フリガナ	宛名番号
	氏名	業種又は職業
		電話番号
生年月日	世帯主の氏名	続柄
個人番号		

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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
	合計		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	
	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			
	円		円	
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	<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除	
⑳ 障害者控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	障害の程度
	個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	
	個人番号		円	
㉓ 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			控除額
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			控除額
16歳未満の扶養親族	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
個人番号				

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

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
		業務	ク
	その他	その他	ケ
		短期	コ
総合譲渡	長期	サ	
	一時	シ	
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	公的年金等	⑦
		業務	⑧
	その他	その他	⑨
		合計	⑩
総合譲渡・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、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		㉗	
合計		㉘	

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」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等にかかる所得以外(令和6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)

「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。

㉖ 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
㉗ 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額
	円		円

本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳	<input type="checkbox"/> その他()

6 給与所得の内訳

Table for reporting salary income details, including employer name, address, and amount for up to four different employers.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for reporting business and real estate income, including type of income, payer name, and amount.

8 配当所得に関する事項

Table for reporting dividend income, including type of dividend, year of payment, and amount.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for reporting miscellaneous income, including category, amount, and necessary expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for reporting total transfer and one-time income, including short-term and long-term categories and amounts.

11 事業専従者に関する事項

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

13 事業税に関する事項

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

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for reporting non-cohabiting family members, including name, address, and tax status.

14 寄附金に関する事項

Table for reporting donations, including recipient name and amount.

その他の事項・備考欄

Table for reporting other matters and special provisions, including agricultural income and tax exemptions.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for reporting income adjustment deductions, including name, address, and special provisions.

○所得のなかった方は記入してください。（該当番号に○印）

Table for reporting income not received, including categories like support, inheritance, and insurance.

この申告書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）」をあわせて提出して下さい。