

住 所	フリガナ	氏 名
世帯主名	個人番号	世帯主との続柄
職 業	電 話 番 号	生 年 月 日
		明大昭平 年 月 日

市町村コード	住 民 コ ー ド	
住 所 コ ー ド	世 帯 コ ー ド	
一 部 特 徴	指 定 番 号	宛 名
番 地	番 号	方 書
氏 名		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社 会 保 険 の 種 類	支 払 っ た 保 険 料
社 会 保 険 料 控 除		円
15	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
16	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
17~19	寡婦控除 死別 離婚 生死不明 未帰還	ひとり親控除
17	勤労学生控除	障害者控除
20	障害者控除	障害の程度
	障害の程度	障害の程度

21~22	配偶者控除 配偶者特別控除 配偶者配	配偶者の氏名	配偶者の生年月日	配偶者の合計所得金額
23	扶養控除	扶養の氏名	扶養の生年月日	扶養の区別
24	基礎控除	基礎控除	基礎控除	基礎控除
25	雑損控除	雑損控除	雑損控除	雑損控除
26	医療費控除	医療費控除	医療費控除	医療費控除

25	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
26	医 療 費 控 除	支 払 っ た 医 療 費 等	保険金などで補填される金額	円

5	給与・公的年金等に係る所得以外（令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の町民税・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）

1	収入金額等	事業収入	雑収入
2	所得金額	所得金額	所得金額
4	所得から差し引かれる金額	所得から差し引かれる金額	所得から差し引かれる金額

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。

●収入がない方・非課税収入のみの方は記入してください。

1	収入なし	収入なし
2	非課税収入	非課税収入
3	その他	その他

源泉徴収票はここに貼ってください

※生命保険・地震保険等の書類は裏面に貼ってください。

「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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。 ▲

6 給与収入(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 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

9 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	

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 円
一 時						ハ 円
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。 右の二の金額を表面の⑪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		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	・	・	専従者給与 (控除)額	円
1 氏名									
個人 番号							従事 月数		
フリガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	・	・	専従者給与 (控除)額	円
2 氏名									
個人 番号							従事 月数		
フリガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	・	・	専従者給与 (控除)額	円
3 氏名									
個人 番号							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									

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
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		個人 番号		住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
1 氏名							
フリガナ		個人 番号		住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
2 氏名							
フリガナ		個人 番号		住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
3 氏名							

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	県 町	

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特例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。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	・	・	特別障害者に 該当する場合		級 度	別居の場合 の住所
氏名											
個人 番号											

生命保険・地震保険等控除の書類はここに貼ってください