

整理番号			
業種又は職業			
電話番号			
氏名	個人番号		
生年月日	世帯主の氏名	続柄	基本コード
住所コード	行政区コード	納組コード	世帯コード

受印	現住所	1月1日現在の住所	フリガナ	氏名	個人番号	
提出年月日	生年月日	世帯主の氏名	続柄	基本コード		
年	月	日	住所コード	行政区コード	納組コード	世帯コード

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
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	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	円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ 寡婦控除 ⑱ ひとり親控除	⑲ 勤労学生控除	
⑳ 障害者控除	障害者の氏名、個人番号	障害の程度	級度
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者の氏名、個人番号	生年月日	円
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	扶養親族の氏名、個人番号	生年月日	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
2 所得金額	事業	農業	イ	
3 所得金額	不動産	利子	ウ	
4 所得金額	配当	給与	オ	
5 所得金額	公的年金等	雑業	キ	
6 所得金額	その他	短期	ク	
7 所得金額	長期	一時	コ	
8 所得金額	総合譲渡	一時	シ	
9 所得金額	事業	農業	①	
10 所得金額	不動産	利子	②	
11 所得金額	配当	給与	③	
12 所得金額	公的年金等	雑業	④	
13 所得金額	その他	短期	⑤	
14 所得金額	長期	一時	⑥	
15 所得金額	総合譲渡	一時	⑦	
16 所得金額	事業	農業	⑧	
17 所得金額	不動産	利子	⑨	
18 所得金額	配当	給与	⑩	
19 所得金額	公的年金等	雑業	⑪	
20 所得金額	その他	短期	⑫	
21 所得金額	長期	一時	⑬	
22 所得金額	総合譲渡	一時	⑭	
23 所得金額	社会保険料控除	小規模企業共済等掛金控除	⑮	
24 所得金額	生命保険料控除	地震保険料控除	⑯	
25 所得金額	寡婦、ひとり親控除	勤労学生、障害者控除	⑰～⑲	
26 所得金額	配偶者（特別）控除	扶養控除	⑳～㉒	
27 所得金額	特定親族特別控除	基礎控除	㉓～㉔	
28 所得金額	13から㉔までの計	雑損控除	㉕	
29 所得金額	医療費控除	合計	㉖	

地方税法附則第4条の5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□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和8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

☐	給与から差し引き（特別徴収）
☐	自分で納付（普通徴収）

備考	
----	--

「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。

分離課税に係る所得等のある方は、「市県民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

本人確認	個力免許旅券資格	その他
来庁者		
受付者		
入力者		
確認者		

16 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
17 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

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

(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。)

裏

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					

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

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	

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

		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
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。 右のロの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)× $\frac{1}{2}$]		

1	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	
	個人番号					従事 月数		
2	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	
	個人番号					従事 月数		
3	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	
	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	

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	
□ 他都道府県の手続所等		

1	フリガナ 氏名	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	フリガナ 氏名	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	フリガナ 氏名	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

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、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
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。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。

フリガナ		続柄	生年月日	・	・	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								