

付 受 印 長あて 提出年月日 年 月 日	現住所	業種又は職業	
	1月1日現在の住所	電話番号	
	フリガナ	個人番号	
	氏名		
生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	基本コード
住所コード	行政区コード	納税コード	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	社会保険の種類	支払った保険料	円
⑭ 生控			
⑮ 地			
⑯ 事業	営業等	ア	円
⑰ 不	業	イ	
⑱ 業	業	ウ	
⑲ 業	業		
⑳ 業	業		
㉑ 業	業		
㉒ 業	業		
㉓ 業	業		
㉔ 業	業		
㉕ 業	業		
㉖ 業	業		
㉗ 業	業		
㉘ 業	業		
㉙ 業	業		
㉚ 業	業		
㉛ 業	業		
㉜ 業	業		
㉝ 業	業		
㉞ 業	業		
㉟ 業	業		
㊱ 業	業		
㊲ 業	業		
㊳ 業	業		
㊴ 業	業		
㊵ 業	業		
㊶ 業	業		
㊷ 業	業		
㊸ 業	業		
㊹ 業	業		
㊺ 業	業		
㊻ 業	業		
㊼ 業	業		
㊽ 業	業		
㊾ 業	業		
㊿ 業	業		

赤枠を記入してください。
所得税と異なる申告事項がない場合は、
他の事項の記載を省略しても差し支えありません。

⑬ 社会保険料	社会保険の種類	支払った保険料	円
⑭ 生控			
⑮ 地			
⑯ 事業	営業等	ア	円
⑰ 不	業	イ	
⑱ 業	業	ウ	
⑲ 業	業		
⑳ 業	業		
㉑ 業	業		
㉒ 業	業		
㉓ 業	業		
㉔ 業	業		
㉕ 業	業		
㉖ 業	業		
㉗ 業	業		
㉘ 業	業		
㉙ 業	業		
㉚ 業	業		
㉛ 業	業		
㉜ 業	業		
㉝ 業	業		
㉞ 業	業		
㉟ 業	業		
㊱ 業	業		
㊲ 業	業		
㊳ 業	業		
㊴ 業	業		
㊵ 業	業		
㊶ 業	業		
㊷ 業	業		
㊸ 業	業		
㊹ 業	業		
㊺ 業	業		
㊻ 業	業		
㊼ 業	業		
㊽ 業	業		
㊾ 業	業		
㊿ 業	業		

⑬ 社会保険料	社会保険の種類	支払った保険料	円
⑭ 生控			
⑮ 地			
⑯ 事業	営業等	ア	円
⑰ 不	業	イ	
⑱ 業	業	ウ	
⑲ 業	業		
⑳ 業	業		
㉑ 業	業		
㉒ 業	業		
㉓ 業	業		
㉔ 業	業		
㉕ 業	業		
㉖ 業	業		
㉗ 業	業		
㉘ 業	業		
㉙ 業	業		
㉚ 業	業		
㉛ 業	業		
㉜ 業	業		
㉝ 業	業		
㉞ 業	業		
㉟ 業	業		
㊱ 業	業		
㊲ 業	業		
㊳ 業	業		
㊴ 業	業		
㊵ 業	業		
㊶ 業	業		
㊷ 業	業		
㊸ 業	業		
㊹ 業	業		
㊺ 業	業		
㊻ 業	業		
㊼ 業	業		
㊽ 業	業		
㊾ 業	業		
㊿ 業	業		

⑬ 社会保険料	社会保険の種類	支払った保険料	円
⑭ 生控			
⑮ 地			
⑯ 事業	営業等	ア	円
⑰ 不	業	イ	
⑱ 業	業	ウ	
⑲ 業	業		
⑳ 業	業		
㉑ 業	業		
㉒ 業	業		
㉓ 業	業		
㉔ 業	業		
㉕ 業	業		
㉖ 業	業		
㉗ 業	業		
㉘ 業	業		
㉙ 業	業		
㉚ 業	業		
㉛ 業	業		
㉜ 業	業		
㉝ 業	業		
㉞ 業	業		
㉟ 業	業		
㊱ 業	業		
㊲ 業	業		
㊳ 業	業		
㊴ 業	業		
㊵ 業	業		
㊶ 業	業		
㊷ 業	業		
㊸ 業	業		
㊹ 業	業		
㊺ 業	業		
㊻ 業	業		
㊼ 業	業		
㊽ 業	業		
㊾ 業	業		
㊿ 業	業		

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

「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。

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 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	

9 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

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	円
	長期					円
一時						円
二合計 イ＋[(ロ＋ハ)×⅓]						

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。
右のニの金額を表面の⑨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

1	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・期 平・令	専従者給与 (控除)額	円
	個人番号			従事月数		
2	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・期 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・期 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		

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税の不動産所得		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

1	フリガナ 氏名	個人番号	住所
2	フリガナ 氏名	個人番号	住所
3	フリガナ 氏名	個人番号	住所

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 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、日本赤十字社・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。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・期 平・令	特別障害者に該当する場合	最 高 額	別居の場合の住所
個人番号						