

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

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
	合計			
15 生命保険料除	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			
16 地震保険料除	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	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 未成年
20 障害者控除	フリガナ氏名	生年月日	障害区分	本人障害の程度
	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	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)
	個人番号			
23~24 扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄特親
	個人番号		扶養区分	控除額 万円
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄特親
	個人番号		扶養区分	控除額
25 扶養親族等 (控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

扶養親族等	特定 (内同居) 老人	一般	特親	年少扶養 (内同居) 特障	障害者 (配偶者含) 普通

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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

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 災害関連支出の金額
28 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	

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		分離肉用牛	
		農業	イ
		不動産	ウ
		利子	エ
		配当	オ
		給与	カ (内専給)
	雑	公的年金等	キ
		業務	ク
		その他	ケ
	総合譲渡	短期	コ
		長期	サ
	一時	シ	
2 所得金額	事業	営業等	①
		免税所得	
		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	⑨
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩
		総合譲渡・一時	⑪
	合計	⑫	
	繰越損失		
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	
	特定親族特別控除	㉔	
	基礎控除	㉕	
	⑬~㉕までの計	㉖	
	雑損控除	㉗	
医療費控除	㉘		
合計	㉙ (㉖+㉗+㉘)		

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」の口に「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

<input type="checkbox"/> 給与から差引き (特別徴収)
<input type="checkbox"/> 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。

