

令 和 年 月 日提出	※住	令和 年度分 民税・県民税申告書										※異1	※異2							
	※外	※方										※指			※整			※宛		
	個人番号																			
	現住所						業種	は	業											
	1月1日 現在の住所						電話番号													
	フリガナ	生年月日			世帯主の氏名	統柄	※内特徴税額			※確定	※申告別	※臨	※未	成年						
氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日									青	白		給与合算	所得控除	外国税控除					
※特殊均等割 課 稅 1		※非課税 0		※家		※非														

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び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。

㉙ 雜損控除	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
㉚ 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

所 得 の な か つ た 方 の 記 載 欄			
①下記の者に扶養されていた。または援助を受けていた。 住所		②次のような年金・恩給を受給していた。 (○印をつけてください。) 老齢福祉年金 遺族年金 損害年金 その他 ()	
氏名 続柄		④その他昨年の状況を記入してください。	
※学生の方は学校名・学年を記入してください。 学校名 現在の学年 年		③雇用保険(失業保険)・生活扶助を受けていた。 年 月 日 ~ 年 月 日まで	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※ 所得金額		円

※ 指定 控除	1. 普通	2. 老人	※ 扶養人数 (人)	特定	内同老	老人	その他	16歳未満	調整	※ 本人 該當	特障	普障	寡婦	ひとり親	学生	※ 特定 取得	1. (特)	2. (特特)	3. 非該当
	0, 000 円															6. (特特特)			
※ 所得 配分 控除	円	※ 内同居 特障	特障	普障	※住宅借入金控除前所得税						円	※ 居住	開始年月日						
0, 000 円	円	※ 扶養障 害者			※住借入金等特別控除可能額						円	※所 得 税 課 標					000 円		

青浦寺に因る法行(ボロモホ)は規定する額(アラカニ)と記載してある。

控除控除 0,000 円 状況八段 (人) 該當 6. (特特特)

※内同居特陪※住家借入金控险前所得都

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			

※印の欄には記載しないでください

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
		・		
		・		
		・		

9 雜所得(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	イ
	長期					ロ
一時						ハ

右上のイの金額を表面のコに、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⑪の所得金額欄へ記入してください。

三 合計イ+ [(口+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者	□30歳未満又は70歳以上
						<input type="checkbox"/> 留学	□障害者 □38万円以上の支払
氏名	個人番号		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者	□30歳未満又は70歳以上
						<input type="checkbox"/> 留学	□障害者 □38万円以上の支払
氏名	個人番号		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者	□30歳未満又は70歳以上
						<input type="checkbox"/> 留学	□障害者 □38万円以上の支払

13 事業税に関する事項

番号	所得金額	円	前年中の 開(廃)業	開始・廃止
				月 日
非課税所得など				
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		<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等

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、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	県	
	市町村	

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。

15 所得金額調整控除に関する事項