



現住所	業種又は職業		
1月1日現在の住所	電話番号 (日中の連絡先)	個人番号	
フリガナ			
氏名			
生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	続柄
長あて			基本コード

令和 年 月 日提出

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
	合計		
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
⑮ 生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑯ 障害者控除	⑰ 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ ひとり親控除	⑲ 勤労学生控除 (学校名)
	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	級度
⑳ 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 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令
	配偶者の合計所得金額		円
㉓ 扶養控除	1 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		万円
	2 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令
3 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令	
4 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	明・大・昭 平・令	
㉖ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉗ 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

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農 業	イ	
	不動産	利子	ウ	
	配当	当	エ	
	給与	与	オ	
	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	
		農 業	②	
	不動産	利子	③	
	配当	当	④	
	給与	与	⑤	
	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	
		①~⑥、⑩、⑪の合計	⑫	
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		
基礎控除	㉔			
⑬から㉔までの計	㉕			
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
合計(㉕+㉖+㉗)	㉘			

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□に「1」と記入してください。
「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。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・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)

参考事項 前年中に収入がなかった人・非課税所得があった人

あてはまるものを○で囲んでください。	その他
<input type="checkbox"/> 収入がなかった <input type="checkbox"/> 生活保護を受けていた	<input type="checkbox"/> 非課税収入があった (遺族年金・障害年金・失業給付)

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。

令和5年分確定申告書を税務署へ提出した方は、この申告書の提出は不要です。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。)

Table with columns: 月 (Month), 日 (Day), 給 (Salary), 勤務日数 (Working days), 月収 (Monthly income). Includes a summary section for 賞与等 (Bonuses) and 合計 (Total).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類 (Type of income), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer's name, etc.), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 青色申告特別控除額 (Special allowance for青色申告).

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類 (Type of dividend income), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer's name, etc.), 支払確定年月 (Payment confirmation date), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses). Includes a note for 外国株式等に係る外国所得税額 (Foreign tax amount on foreign stocks).

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table with columns: 種目 (Category), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer's name, etc.), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for 総合譲渡 (Comprehensive transfer) and 一時所得 (Occasional income) with columns for 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (Income minus expenses), 特別控除額 (Special allowance), 所得金額 (Income amount). Includes a calculation formula: 二合計イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

Table for 事業専従者 (Business family members) with columns for 氏名 (Name), フリガナ (Kana name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 専従者給与(控除)額 (Special allowance for family members).

13 事業税に関する事項

Table for 事業税 (Business tax) with columns for 非課税所得など (Non-taxable income, etc.), 所得金額 (Income amount), 事業用資産の譲渡損失など (Business asset transfer loss, etc.), 前年中の開廃業 (Start/End of business in previous year).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for 別居の扶養親族等 (Separate residence support family members) with columns for 氏名 (Name), フリガナ (Kana name), 個人番号 (Personal number), 住所 (Residence), 扶養親族の種類 (Type of support family member).

14 寄附金に関する事項

Table for 寄附金 (Donations) with columns for 都道府県、市区町村分 (Prefecture/City/Town/Village), 住所地の共同基金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (Joint foundation, etc.), 条例指定分 (Municipal ordinance designated).

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

Table for 所得金額調整控除 (Income amount adjustment allowance) with columns for 氏名 (Name), フリガナ (Kana name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 特別障害者に該当する場合 (Special case for disabled persons), 級度 (Grade), 別居の場合の住所 (Residence if separate).

税務課確認欄

Table for 税務課確認欄 (Tax office confirmation) with columns for 本人・代理人 (Person/Agent), 身元確認 (Identity confirmation), 代理確認 (Proxy confirmation), 番号確認 (Number confirmation), 確認者 (Verifier).