

現住所	フリガナ	生年月日
1月1日現在の住所	氏名	明大昭 年 月 日
世帯主名	個人番号	電話
	続柄	勤務先
	職業	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料
	国民健康保険	円
	国民年金	
	介護保険	
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	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
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	円
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 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚)	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (<input type="checkbox"/> 学校名)
20 障害者控除	1 氏名	障害の程度
	2 氏名	障害の程度
21~22 配偶者控除・特別配偶者控除・配属生計配偶者	配偶者氏名	生年月日
	配偶者個人番号	配偶者の合計所得金額
23 扶養控除	1 氏名	生年月日
	2 氏名	生年月日
	3 氏名	生年月日
	4 氏名	生年月日
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	生年月日
	2 氏名	生年月日
	3 氏名	生年月日

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		農	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	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	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	(⑦+⑧+⑨)計	⑩	
		総合譲渡・一時		⑪	
		合		⑫	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	13			
	小規模企業等共済掛金控除	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	(25+26+27)計	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」の口に「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。

・前年中に収入がなかった方の記載欄

1. 下記の人に扶養されていた。

住所 _____

氏名 _____ 続柄 _____

2. 病気療養中・失業中・非課税収入 _____ のみ

3. その他(前年中の生活状況を記入してください。)

(_____)

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)

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。)

月	日	給	勤務日数	月	取
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等		円			
合計		円			
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	収入金額	必要経費
		円	円

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	イ 円
	長期					ロ 円
一時						ハ 円
					ニ 合計	イ+[(ロ+ハ)×1/2] 円

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。右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
1						
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
2						
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	専従者給与(控除)額	円
3						
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 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	長野県 安曇野市

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。ふるさと納税ワンストップ特例制度を申請した人も記入が必要です。

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	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
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14 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
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

15 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	明大昭平	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
1							
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明大昭平	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
2							