

市役所受付印	住 所	No.	
		申告期限は 3月17日迄 です。	
	氏 名		

国立市長殿  年 月 日	1月1日の 現住所					No.					
	現住所					裏面あり	普徴	特徴	併徴	年特あり	
	フリガナ										
	氏名					生年月日					
						大・昭・平・令					
	電話（自宅・携帯・勤務先）	-	-	代理人		続柄		マイナンバー			

※ 赤の太枠内のみ記入してください。 ※ 「給与・年金」収入以外の所得がある方は、収入金額・所得金額を記入し、裏面の内訳欄にも記入してください。 ※ 国民年金・小規模共済・確定拠出年金・生命保険料・地震保険料などについて控除を受ける場合は、控除証明書が必要です。 ※ 遺族・障害年金は、非課税収入になります。裏面12の1に記入してください。 ※ 収入がなかった方は、裏面12の該当するところへ記入してください。	所得の種類		収入金額（円）		所得金額（円）		
	雑	給与等	70				
		うち専従者給与	71				
		公的年金等	80				
		業務	484			483	
		その他の雑	482			481	
合計所得・総所得等 金額							

源泉徴収票等は、裏面に貼ってください

種 類		金 額 また は 必 要 事 項 を 記 入 し て く だ さ い										控除金額(円)															
雑損控除		損害の原因		損害年月日		損害金額		円		補てん金		円		災害関連支出の金額		円		51									
医療費控除		支払った医療費の金額 - 保険金などで補てんされる金額 = 差引 医療費 実支払額										円		521	円		52										
		☐ セルフメディケーション税制を適用する												円													
社会保険料控除		国民健康保険・後期高齢者医療保険 介護保険					円		国民年金(要 控除証明書)		円		その他(給与の源泉社保等)		円		53										
小規模企業共済等掛金控除		小規模企業共済 掛金					円		確定拠出年金 掛金					円		54											
生命保険料控除		新 生命保険料の計		新 個人年金保険料の計		介護医療保険料の計		旧 生命保険料の計		旧 個人年金保険料の計		円		円		35											
		351		円		354		円		353		円		352		円		355	円								
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		56													
		562					円					561		円													
本人該当欄	寡婦控除	ア. 扶養はないが、夫と死別し、合計所得500万円以下 イ. 扶養親族があり、夫と死別・離別し、合計所得500万円以下										☐ 寡婦控除		☐ 死別 ☐ 離別		ひとり親											
	ひとり親控除	ウ. 扶養親族である子または同一生計の子があり、合計所得500万円以下										☐ ひとり親控除				勤学	0 0 0 0										
	勤労学生控除	学校名										合計所得が75万円以下で、かつ 給与、営業、雑所得以外が10万円以下の方				勤学	0 0 0 0										
障害者控除		氏名		ア. 身体障害者手帳 イ. 愛の手帳 (療育手帳)		ウ. 精神障害者保健福祉手帳 エ. 要介護		級 度		級 度		障	0 0 0 0														
		氏名		ア. 身体障害者手帳 イ. 愛の手帳 (療育手帳)		ウ. 精神障害者保健福祉手帳 エ. 要介護		級 度		級 度		障	0 0 0 0														
あなたが扶養している扶養親族	配偶者	氏名 (マイナンバー)		生年月日		配偶者の合計所得金額		☐ 同一生計該当		配偶者控除額		0 0 0 0															
		大・昭平		90		円		同居 別居		配偶者特別控除額		0 0 0 0															
	配偶者以外	氏 名		続柄		生年月日		マイナンバー		扶養控除額		0 0 0 0															
				大・昭平		同居 別居				基礎控除額		4 3 0 0 0 0															
				大・昭平		同居 別居				控除計																	
	16歳未満	年少扶養(平成21年1月2日 以降生まれ)																									
				平・令		同居 別居																					
				平・令		同居 別居																					
	別居の控除対象配偶者・扶養親族の氏名・住所	氏名												控		配		扶 養		扶養障害		本 障					
		住所												一		老 同		特定 老 同居		他 年少 特 同居		普 特 普					
寄 附 金		寄附先の所在地・名称				都道府県・市区町村に対する寄附		60		円		1		1		1		人		人		人		1		1	
						住所地の、共同募金会・日赤支部		57		円		ひとり親		寡 婦		23歳未満等		勤 学		青白区分		配 他		94 専従給与控除額			
						条例指定分		都条例		591		円		1		1		1		1		1		人			
						市条例		59		円		1		1		1		1		人							

22	入力
22	検算

源泉徴収票等は、裏面に貼ってください

4. 給与収入の内訳

源泉徴収票のない方は記入してください。

月	日	給	勤務日数	月収	社会保険料
1		円	日	円	円
2		円	日	円	円
3		円	日	円	円
4		円	日	円	円
5		円	日	円	円
6		円	日	円	円
7		円	日	円	円
8		円	日	円	円
9		円	日	円	円
10		円	日	円	円
11		円	日	円	円
12		円	日	円	円
賞与等				円	円
合計金額				円	円
勤務先	名称				
	所在地				
	電話番号	- -			

5. 営業等・農業・不動産に関する事項

(1)「営業等・農業」所得収支内訳

売上原価	① 売上金額	円
	I 期首棚卸額	円
	II 仕入金額	円
	III 期末棚卸高	円
② 差引原価 (I+II-III)		円
必要経費	減価償却費	円
	租税公課	円
	地代・家賃	円
	水道光熱費	円
	通信費	円
	修繕費	円
	損害保険料	円
	旅費・交通費	円
	消耗品費	円
	雑費	円
③ 合計		円
④ 専従者 控除額		円
所得金額 (①-②-③-④)		円

(2)「不動産」所得収支内訳

収入	家賃収入	円	
	地代収入	円	
	権利金(礼金)	円	
	更新料	円	
① 合計		円	
必要経費	減価償却費	円	
	租税公課	円	
	水道光熱費	円	
	通信費	円	
	修繕費	円	
	損害保険料	円	
	消耗品費	円	
	雑費	円	
	② 合計		円
	③ 専従者 控除額		円
所得金額 (①-②-③)		円	

6. 雑所得(公的年金以外)に関する事項

種目・所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
	円	円
	円	円

8. 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		大・昭・平	・	円

9. 総合譲渡・一時所得に関する事項

所得の種類		① 収入金額	② 必要経費取得費等	①-②=③ 差引金額	④ 特別控除額	③-④ 所得金額
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円	円
一時		円	円	円	円	円

10. 配当所得に関する事項

所得の種類	支払者	支払確定年月	① 収入金額	② 負債の利子	①-② 所得金額	配当割額
		年 月	円	円	円	円

11. 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄	生年月日	特別障害		別居の場合の住所
氏名			大・昭・平・令 ・	ア. 身体障害者手帳 イ. 愛の手帳（療育手帳） ウ. 精神障害者保健福祉手帳 エ. 要介護	級 度	
マイナンバー						

12. 収入のなかった方へ 該当する項目を○で囲み、記入してください。

収入のない方からも申告していただくことにより、非課税証明書、国民健康保険税等の資料となります。

1. 非課税の収入があった	イ. 遺族年金・障害年金を受けていた。				
	ロ. 雇用(失業)保険を受けていた。(年 月 ～ 年 月)				
2. 扶養されていた または 仕送り・援助を受けていた	あなたを扶養(援助)していた人の氏名		続柄	住所	
3. 学生であった	学校名		学部・研究科		学科・課程 (年 月卒業予定)
4. 預貯金等で生活していた					
5. その他	該当する項目がない方は、昨年中の生活状況をこちらに記入してください。				

源泉徴収票等は、左端をここに貼ってください