



整理番号  
個人番号

現住所 \_\_\_\_\_

提出年月日  
令和 . . .

フリガナ \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

生年月日(大・昭・平・令 . . . ) \_\_\_\_\_

世帯主氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_  
勤務先名(屋号) \_\_\_\_\_ 勤務先住所 \_\_\_\_\_

◎ 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  
15 生命保険料控除  
16 地震保険料控除  
17~19 寡婦控除, ひとり親控除, 勤労学生控除  
20 障害者控除  
21 配偶者控除  
22 配偶者特別控除  
23 扶養控除  
26 雑損控除  
27 医療費控除

1 収入金額等  
2 所得金額  
4 所得から差し引かれる金額  
7 寄附金に関する事項  
8 特定配当等及び特定株式等譲渡所得の課税方式

この申告書の提出期限は三月十五日です(確定申告をした人は、この申告は必要ありません)

5 分離課税所得  
譲渡 短期 長期 種目 収入金額 必要経費  
上場株式等の配当

6 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項  
特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

7 寄附金に関する事項  
都道府県・市区町村分(特例控除対象) \_\_\_\_\_  
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 岐阜県 \_\_\_\_\_  
羽島市 \_\_\_\_\_

事業専従者  
フリガナ 氏名 個人番号 続柄 生年月日 従事月数 事業専従者控除額

\* 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法  
 給与から差し引き(特別徴収)  
 自分で納付(普通徴収)

○給与所得の内訳

(日給等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, 日, 給, 勤務日数, 月, 収. Includes a summary row for '賞与等' and '合計'.

○営業所得明細

Table for business income details with columns: 屋号, 所在地, 科目, 金額. Includes categories like '売上(収入)金額', '雑収入', '売上原価', '経費', and '所得金額'.

○不動産所得の収入状況

Table for real estate income status with columns: 土地家屋の別, 借りている人の住所・名前, 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, 所得金額.

○農業所得明細

Table for agricultural income details with columns: 科目, 金額. Includes '収入金額' and '経費' sections.

○減価償却費の計算

Table for depreciation calculation with columns: 資産の名称等, 面積数量, 取得年月, 取得価格, 償却の基礎となる金額, 償却方法, 耐用年数, 償却率, 本年中の償却期間, 普通償却費, 特別償却費, 本年分の償却費合計, 事業専用割合, 本年分の必要経費算入額, 未償却残高.

○雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns: 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, 所得金額.

○別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members with columns: 氏名, 住所.

○総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns: 総合譲渡 (短期, 長期), 一時, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額.

○事業税に関する事項

Table for business tax with columns: 非課税所得等, 番号, 所得金額, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 事業用資産の譲渡損失等, 資産の種類, 損失額・被災損失額(白), 前年中の開(廃)業, 開始・廃止, 月, 日.

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ロの所得金額欄へ記入してください。

合計 イ+((ロ+ハ)×1/2)

○所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment with columns: フリガナ, 氏名, 続柄, 生年月日, 特別障害者に該当する場合, 級度, 別居の場合の住所, 個人番号.

○前年中に収入のなかったかたの記入する欄(該当番号を○で囲み必要事項をご記入ください)

Form for reporting reasons for no income. Includes numbered list items 1-7 and a note: ※この欄は、非課税証明・国民健康保険税・国民年金の免除申請又は受給資格審査等の基礎資料となりますのでご記入ください。