



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

社会保険の種類	支払った保険料
円	円
合計	円

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
円	円
介護医療保険料の計	
円	

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

⑳ 障害者控除

氏名	個人番号	障害の程度	級度
氏名	個人番号	障害の程度	級度

㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者

氏名	個人番号	生年月日	大・昭・平・令	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
				<input type="checkbox"/>
氏名	個人番号	生年月日	大・昭・平・令	配偶者の合計所得金額
				円

㉓ 扶養控除

氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
		大昭平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円
		大昭平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円
		大昭平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円
		大昭平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		万円
		平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
		平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
		平令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		

別居の扶養親族等がある場合は、裏面「別居の扶養親族等に関する事項」に氏名及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計 万円

㉔ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
円	円	円

㉕ 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

1 収入金額等

事業	営業等	⑦	
	農業	①	
	不動産	②	
	利子	③	
	配当	④	
	給与	⑤	
	公的年金等	⑥	
	雑業	⑦	
	その他	⑧	
	総合譲渡	⑨	
	一時	⑩	

2 所得金額

事業	営業等	① <td></td>	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	雑業	⑧	
	その他	⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪	
	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	⑰⑱	
勤労学生、障害者控除	⑲⑳	
配偶者(特別)控除	㉑㉒	
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	円

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	短期長期株式等	種目	収入金額	必要経費
			円	円
		支払確定年用 特別控除額又は繰越損失額		所得金額
			円	円

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」に「1」と記入してください。

6 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	岐阜県 羽島市

「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」、「住所地の共同募金会、日本支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「岐阜県」、「羽島市」の各欄には、条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

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
			配偶者(その他)	大昭平令	ヶ月	円
			配偶者(その他)	大昭平令	ヶ月	円

* 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 for month, date, salary, working days, and income. Includes a summary row for '賞与等合計' and fields for '法人番号又は所在地' and '勤務先名'.

○営業所得明細

Table for business income details with columns for '屋号', '所在地', '科目', and '金額'. It is divided into '収入金額' (Income) and '経費' (Expenses) sections.

○不動産所得の収入状況

Table for real estate income status with columns for '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', and '所得金額'.

○農業所得明細

Large table for agricultural income details with columns for '科目' and '金額'. It is divided into '収入金額' (Income) and '経費' (Expenses) sections.

○減価償却費の計算

Table for depreciation calculation with columns for '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', and '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 for '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', and '所得金額'.

○別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-resident dependents with columns for '氏名', '住所', and '区分'.

○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 for '収入金額', '必要経費', '差引金額', '特別控除額', and '所得金額'.

○事業税に関する事項

Table for business tax with columns for '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①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 for 'フリガナ', '氏名', '続柄', '生年月日', '大・昭平・令', '特別障害者に該当する場合', '級数', '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 a list of reasons (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。'