

勝浦市長 様			現住所		整理番号				
			1月1日現在の住所		業種又は職業				
			フリガナ		電話番号				
提出年月日			氏 名			個人番号			
年	月	日							
			生年 月 日 明・大・昭・平・令			世帯主の氏名		続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険の種類		支払った保険料		円
	合計				
15	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円
16	介護医療保険料の計				円
17	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		円
17～19	寡婦、ひとり親、 勤労学生控除		18 ひとり親 控 除		円
	17 □寡婦控除 □死別 □生死不明 □離婚 □未帰還		19 □勤労学生控除 (学校名)		
20	障害者 控 除		障害の 程度		級度
	1 氏名				
	個人 番号				
	2 氏名		障害の 程度		級度
21～22	配偶者 控 除		配偶者の 合計所得金額		円
	氏名				
	個人 番号				
	21～22 配偶者 控 除 配偶者特別 控 除・同一 生計配偶者		生年月日 明・大・昭・平		
23	氏名		同居・ 別居の 区分		万円
	個人 番号				
	氏名		同居・ 別居の 区分		
	個人 番号				
24	氏名		同居・ 別居の 区分		
	個人 番号				
	氏名		同居・ 別居の 区分		
	個人 番号				

当該親族等が特定親族である場合は、「特親」欄に○を記入してください。

16 (控除対象外)	氏名		生年月日 平・令		同居・ 別居の 区分		□同居 □別居		続柄	
	個人 番号									
	氏名		生年月日 平・令		同居・ 別居の 区分		□同居 □別居		続柄	
	個人 番号									
17	氏名		生年月日 平・令		同居・ 別居の 区分		□同居 □別居		続柄	
	個人 番号									
	氏名		生年月日 平・令		同居・ 別居の 区分		□同居 □別居		続柄	
	個人 番号									

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

27	損害の原因		損害年月日		損害を受けた資産の種類	
	雑損控除		損害金額		雑損損失額のうち災害関連支出の金額	
28	支払った医療費		保険金などで補填される金額		医療費控除	

1 収入 金額 等	事業	営業等	ア	円
	農 業	イ		
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	公的年金等	キ		
	業 務	ク		
	そ の 他	ケ		
	短 期	コ		
2 所得 金額	事業	営業等	①	
	農 業	②		
	不 動 産	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業 務	⑧		
	そ の 他	⑨		
	合 計 (⑦+⑧+⑨)	⑩		
4 所得から 差し引 かれる 金額	総合譲渡・一時	⑪		
	合 計	⑫		
	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		
5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7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	特定親族特別 控 除	㉔		
	基 礎 控 除	㉕		430,000
	⑬から㉕までの計	㉖		
	雑 損 控 除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	区 分	□		
	合 計(㉖+㉗+㉘)	㉙		

地方税法附則第4条の5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。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7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)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

(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。)

1

月	日 給	勤務 日数	月 収
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			
合 計			
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

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

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	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
			国外株式等に係る外国所得税額	

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

		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
右上のイの金額を表面のロに、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⑪の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

1	フリガナ		続柄		生年月日	明・大昭・平	・	・	専従者給与(控除)額	
	氏名									
	個人番号						従事月数			
2	フリガナ		続柄		生年月日	明・大昭・平	・	・	専従者給与(控除)額	
	氏名									
	個人番号						従事月数			
3	フリガナ		続柄		生年月日	明・大昭・平	・	・	専従者給与(控除)額	
	氏名									
	個人番号						従事月数			
		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	

所得金額	円
非課税所得など	
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
資産の種類	
事業用資産の譲渡損失など	損失額、被災損失額(白) 円
前年中の 開廃業	開始・廃止 月 日
□他都道府県の事務所等	

1	フリガナ	個人番号	住所	住所	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支出
	氏名				
2	フリガナ	個人番号	住所	住所	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支出
	氏名				
3	フリガナ	個人番号	住所	住所	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支出
	氏名				

都道府県、市区町村分		円
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	都道府県	
	市区町村	

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。

フリガナ			続柄		生年月日	明・大昭・平	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所	
氏名										
個人番号										