

<div>控</div>	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			
	氏 名		個人番号			
	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					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	地震保険料の計					旧長期損害保険料の計				
	円					円				
17～19 寡婦、ひとり親、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										
19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)										
20	障害者控除					障害の程度				
	1 氏名									
	個人番号									
	2 氏名					障害の程度				
21～22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者										
21 氏名										
22 氏名										
23～24 扶養控除・特定親族特別控除										
23 氏名										
24 氏名										

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		
	雑業	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	コ		
長期	サ			
一時	シ			
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		
	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		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	
	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		
合計 (26+27+28)		29		

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 (被扶養親族)	1	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号					
	2	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号					
	3	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 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。

扶養控除額の合計	
----------	--

27 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	保険金などで補填される金額	差し損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
28 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	
	円	円	

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。

裏

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

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]		

$$= \text{合計} \quad \angle 1 \left[(\angle 1 + \angle 2) \times 1/2 \right]$$

13 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	
□他都道府県の事務所等		

1	フリガナ	個人番号	住所	住所	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支出
	氏名				
2	フリガナ	個人番号	住所	住所	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支出
	氏名				
3	フリガナ	個人番号	住所	住所	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 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	

15 所得金額調整控除に関する事項

[illegible]