

令和5年 月 日  
提出

住所  
氏名 (フリガナ)  
個人番号  
電話番号  
生年月日  
世帯主  
職業  
勤務先  
世帯主との続柄

世帯番号  
入力区分  
異動月日  
異動開始  
特普通区分  
宛名番号  
指定番号  
変更税額  
申告区分  
差引所得税額  
住民税処理

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  
14 小規模企業共済等掛金  
15 生命保険料控除  
16 地震保険料控除  
17(18) 寡婦控除  
19 ひとり親控除  
20 障害者控除  
21(22) 配偶者控除  
23 扶養控除  
16歳未満の扶養親族

1 収入金額等  
2 所得金額  
4 所得から差し引かれる金額  
5 給与・公的年金等に係る所得以外

26 雑損控除  
27 医療費控除  
セルフレディケーション税制

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、マイナンバー(個人番号:行政手続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。

配控 有 無 老 配 特 配偶者合計所得 扶養 特定 同老 老人 その他 年少 障害 同特 特別 普通 本人 特障 普障 寡婦 ひとり親 勤学 未成 擬成

6 給与所得の内訳  
(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。)

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		

9 雑所得(公的年金等以外)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

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期 長期	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)
		円	円	円	円	円
一	一時					
合計						イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平	専従者給与(控除)額
1			.	
2			.	
3			.	

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	円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所
1		
2		
3		

14 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。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
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。

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
			.			

17 前年中に所得がなかった方

(1)所得がなかった理由(扶養・家事・家業手伝い・休職中・病氣・学生等) ※扶養の場合、扶養になっていた方の氏名・住所・続柄を記入してください。	(2)非課税所得があった方(遺族・障害年金、雇用保険を受給していた等)
-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------