

安中市長殿		現住所 1月1日現在の住所		住所・氏名・生年月日・電話番号・ 個人番号を記入してください		行政区番号	
提出年月日 年 月 日		氏名		電話番号		世帯番号	
		生年月日		世帯主の氏名		個人番号	
				続柄			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
⑬ 社会保険料控除	円	⑭ 生命保険料控除	円
⑮ 生計維持費の控除	円	⑯ 介護医療保険料の計	円
⑰ 地震保険料の計	円	⑱ 旧長期損害保険料の計	円
⑲ 寡婦控除	円	⑳ ひとり親控除	円
㉑ 障害者控除	円	㉒ 障害の程度	
㉓ 配偶者控除	円	配偶者の合計所得金額	円
㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	円	同居・別居の区分	
1 氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
2 氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
3 氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
4 氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄

当該親族が扶養親族である場合には、「特定」欄に「1」を記入してください。

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、住所及び別居の理由等を記載してください。

1 収入金額等

事業等	収入金額等
① 事業収入	円
② 農業収入	円
③ 不動産収入	円
④ 利子収入	円
⑤ 配当収入	円
⑥ 給与収入	円
⑦ 公的年金等収入	円
⑧ 雑収入	円
⑨ 総合課税・一時	円
⑩ 合計	円

収入がなかった人は⑫に「0（ゼロ）」を記入してください。

2 所得金額

所得の種類	所得金額
⑪ 事業所得	円
⑫ 農業所得	円
⑬ 不動産所得	円
⑭ 利子所得	円
⑮ 配当所得	円
⑯ 給与所得	円
⑰ 公的年金等所得	円
⑱ 雑所得	円
⑲ 総合課税・一時	円
⑳ 合計	円

4 所得から差し引かれる金額

控除の種類	控除額
㉑ 社会保険料控除	円
㉒ 生命保険料控除	円
㉓ 地震保険料控除	円
㉔ 寡婦・ひとり親控除	円
㉕ 障害者控除	円
㉖ 配偶者（特別）控除	円
㉗ 扶養控除	円
㉘ 特定親族特別控除	円
㉙ 基礎控除	円
㉚ 雑損控除	円
㉛ 医療費控除	円
㉜ 合計	円

セルフメディケーション税制を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「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8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。

② 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	円	円
支払った医療費等	円	円

給与所得の内訳

事業・不動産所得に関する事項

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

① 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円
② 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円
③ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円
④ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円

個人事業や給与の明細を
記入してください

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	収入金額	必要経費
	円	円

10 総合課税・一時所得の所得金額に関する事項

総合課税	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
一時						
合 計 4[(a)+(b))×1/2]						

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⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

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

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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)
前年中の開業	
☐ 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

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

14 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
住所地の共同基金、日本赤十字・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、各欄にそれぞれ所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。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場所
	個人番号			

その他の事項・備考欄

配当に関する住民税の特例	円
農業 分殖肉用牛	円 免税所得