



提出年月日
令和 . . .

1月1日現在の住所

フリガナ
氏名

職業
屋号又は勤務先

個人番号

電話

身元確認 有・無
番号確認 有・無

世帯主との続柄
生年月日
大 昭 平 令

入力者印 確認者印

届出人

1月1日現在の住所と同じ
現住所

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Table with 3 main sections: 13 Social Insurance Deductions, 15 Life Insurance Deductions, 16 Earthquake Insurance Deductions, 17-19 Spouse, Single Parent, and Labor Student Deductions, 20 Disability Deductions, 21-22 Spouse and Labor Student Deductions, 23 Support Deductions, 26 Miscellaneous Deductions, 27 Medical Expense Deductions.

Table for 26 Miscellaneous Deductions (雑損控除) and 27 Medical Expense Deductions (医療費控除).

5 分離課税所得

Table for 5 Separately Taxed Income (分離課税所得) with columns for Transfer (譲渡), Short-term Capital Gains (短期長期株式等), and Income/Expenses.

Table for 1 Income Amounts (1 収入金額等) including Business Income (営業等), Real Estate (不動産), Dividends (配当), and Pensions (年金).

Table for 2 Taxable Income (2 所得金額) including Business Income (営業等), Real Estate (不動産), Dividends (配当), and Pensions (年金).

Table for 4 Deductions from Income (4 所得から差し引かれる金額) including Social Insurance (社会保険), Life Insurance (生命保険), Earthquake Insurance (地震保険), and other deductions.

6 寄附金に関する事項

Table for 6 Contributions (6 寄附金) including Prefecture/City Contributions (都道府県・市区町村分) and Designated Contributions (条例指定分).

「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」、「住所地の共同募金会、日赤支部分・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。

Table for Business Partners (事業専従者) with columns for Name, ID, Relationship, Birth Date, Employment Period, and Deduction Amount.

*給与・公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満の人は給与所得以外)の所得にかかる市・県民税の納税方法

- 1 特別徴収
- 2 普通徴収

この申告書の提出期限は三月十五日です。(ただし、国民健康保険税のみの申告をされる方については四月十五日です。)

