

受 付 印

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

電話

世帯主との続柄
生年月日
大 昭 平 令 ． ．

個 人 番 号

身元確認
番号確認

有 ・ 無
有 ・ 無

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

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料			
			円			
	合 計		円			
⑮ 生命保険料控除	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			
⑯ 介護医療保険料の計	円					
	円					
⑰ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
	円		円			
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑱ ひとり親控除	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	氏 名		個人番号		障害の程度	級 度
	氏 名		個人番号		障害の程度	級 度
㉑ ㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	氏 名		生 年 月 日	大・昭・平・令	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
	個人番号		配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額		円 ☐	
㉓ 扶養控除	氏 名	個 人 番 号	生 年 月 日	同居・別居の区分	続 柄	控除額
			大 昭 平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		万円
			大 昭 平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		万円
			大 昭 平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		万円
			大 昭 平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		万円
扶養控除対象外 16歳未満の親族			平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		
			平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		
			平 令 ． ．	☐ 同居 ☐ 別居		
		扶 養 控 除 額 の 合 計			万円	
㉖ 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		保険金などで補てんされる金額		差 引 損 失 額 の うち 災 害 関 連 支 出 の 金 額	
		円		円		円
㉗ 医 療 費 控 除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額			
	円		円			

5 分離課税所得

譲 渡	短期 長期 株式等	種目	収 入 金 額	必 要 経 費
			円	円
		支払確定年月 ．	特別控除額又は繰越損失額	所 得 金 額
			円	円

1 収入金額等	事業等	①	円	
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
		その他	⑨	
	総合譲渡	短期	⑩	
長期	⑪			
一時	⑫			
2 所得金額	事業等	①		
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	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	⑰⑱		
	勤労学生、障害者控除	⑲⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑㉒		
	扶 養 控 除	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑬から㉔までの計	㉕		
	雑 損 控 除	㉖		
	医療費控除	㉗		
	合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘	円	

6 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	岐 阜 県	
	本 巢 市	

「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。
「条例指定分」の「岐阜県」、「本巢市」の各欄には、条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

*給与・公的年金に係る所得以外 (令和7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十七日です。(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。)

○ この申告書は、国民健康保険税の申告書を兼ねています。国民健康保険加入の世帯は、所得の多い少ないに関わらず、すべて(各種年金・仕送り等)記入してください。

○ 通信欄

前年中に所得のなかった人は、該当する番号を○で囲み記入してください。

1 下記の人から、扶養または仕送りを受けていた。

住所

氏名続柄()

4 雇用保険（失業保険）などの給付を受けていた。

年間受給額月日から月日まで

2 病気療養中であった。

月から月まで通院入院

病院名

5 学生だった。（1月1日現在）

学校名学年

3 障害年金・遺族年金（扶助料）などを受けていた。

年間受給額

6 その他（生活状況を詳しく記入してください）

7 営業所得等計算

収入金額	屋 号	業種名()	
	所在地		
	売上(収入)金額	①	円
売上原価	雑 収 入	②	
	① + ②	③	
	期 首 棚 卸 高	④	
差引金額	仕 入 金 額	⑤	
	期 末 棚 卸 高	⑥	
	④ + ⑤ - ⑥	⑦	
費	差引金額(③-⑦)		⑧
	給 料 ・ 賃 金	イ	
	外 注 工 賃	ロ	
	減 価 償 却 費	ハ	
	地 代 ・ 家 賃	ニ	
	利 子 ・ 割 引 料	ホ	
	租 税 公 課	ヘ	
	水 道 光 熱 費	ト	
	旅 費 交 通 費	チ	
	通 信 費	リ	
	広 告 宣 伝 費	ヌ	
	接 待 交 際 費	ル	
	損 害 保 険 料	ヲ	
	修 繕 費	ワ	
	消 耗 品 費	カ	
		コ	
		サ	
	経費計(イ〜タの計)		⑨
	専 従 者 控 除 額		⑩
	所得金額(⑧-⑨-⑩)		

8 農業所得計算

収 入 金 額	販 売 金 額	①	円
	家 事 消 費 金 額	②	
	雑 収 入	③	
	① + ② + ③	④	
	農産物の棚卸高	期首⑤	
		期末⑥	
費	④ - ⑤ + ⑥	⑦	
	小作料・賃貸料	イ	
	減 価 償 却 費	ロ	
	利 子 割 引 料	ハ	
	租 税 公 課	ニ	
	種 苗 費	ホ	
	肥 料 費	ヘ	
	飼 料 費	ト	
	農 具 費	チ	
	農 薬 ・ 衛 生 費	リ	
	諸 材 料 費	ヌ	
	修 繕 費	ル	
	動 力 光 熱 費	ヲ	
	作 業 用 衣 料 費	ワ	
	農 業 共 済 掛 金	カ	
	土 地 改 良 費	コ	
		タ	
		レ	
		ソ	
		ツ	
	雑 費	ネ	
	経費合計(イ〜ネの計)		⑧
	専 従 者 控 除		⑨
	所得金額(⑦-⑧-⑨)		

9 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	勤務日数	月 収
1	日	円
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
賞 与 等		円
合 計		
法人番号又は所在地		
勤 務 先 名		
電 話 番 号		

10 不動産所得の収入状況

土地、家屋の別	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

11 配当所得に関する事項

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	総分
		・	円	円	
		・			
		・			

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		A 収 入 金 額	B 必 要 経 費	C 差引金額(A-B)	D 特別控除額	所得金額 (C-D)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面の㊸に、ロの金額を表面の㊹に、ハの金額を表面の㊺に記入してください。 右のこの金額を表面の㊻の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

13 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

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

14 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所	区 分

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	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
氏名										
個人番号										
