

|      |     |
|------|-----|
| 整理番号 |     |
| 業 種  |     |
| 屋 号  |     |
| 連絡先  | - - |

令和6年1月～12月に課税収入がなかった方は、以下1～6の該当する番号を○で囲み、その内容を記入してください。

|                              |     |    |     |
|------------------------------|-----|----|-----|
| ※ 本人確認                       |     |    |     |
| 番号                           | 済・未 | 身元 | 済・未 |
| ※ 申告不要区分                     |     |    |     |
| 1. 確申（白・青）<br>2. 給報<br>3. 年報 |     |    |     |

※欄は記入しなくてもさしつかえありません】

|                                                                     |             |                                              |                                                |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|-----|---|
| ス、<br>雑損控除                                                          | 損害の原因       |                                              | 損害年月日                                          | 損害を受けた<br>資産の種類 | 損害金額                                                                                                                     | 保険金等で補てん<br>される金額 | 差引損失のうち災害関連支出の金額       | ※                                                                                                                  |     |             |     |   |
|                                                                     |             |                                              |                                                |                 |                                                                                                                          |                   |                        | ス                                                                                                                  |     |             |     |   |
| セ、<br>医療費控除<br>(明細書添付)                                              | どちらか<br>を選択 | <input type="checkbox"/> 通常の<br>医療費控除        | 支払った医療費の額                                      |                 | 保険金等で補てんされる金額                                                                                                            |                   | 10万円か総所得金額等の5%の少ない方の金額 |                                                                                                                    | セ   | A-B-C       |     |   |
|                                                                     |             | <input type="checkbox"/> セルフ<br>メディケ<br>ーション | (健康の保持増進及び疾病の予防へ<br>の取組を行ったことを明らかにする<br>書類を添付) |                 | 支払った金額                                                                                                                   |                   | 保険金等で補てんされる金額          |                                                                                                                    |     |             | 定 額 |   |
|                                                                     |             |                                              | A                                              |                 | B                                                                                                                        |                   | C                      |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|                                                                     |             |                                              | A                                              |                 | B                                                                                                                        |                   | 12,000円                |                                                                                                                    | C   |             |     |   |
| ソ、<br>社会保険料控除                                                       |             | 国民健康保険税                                      |                                                | 介護保険料           | 後期高齢者医療                                                                                                                  | 国民年金              | 源泉徴収記載の社会保険料           | その他 ( )                                                                                                            | ソ   | A+B+C+D+E+F |     |   |
|                                                                     |             | A                                            |                                                | B               | C                                                                                                                        | D                 | E                      | F                                                                                                                  |     |             |     |   |
| タ、小規模企業共済等掛金控除                                                      |             |                                              | 支払った第一種共済掛金、確定拠出年金及び心身障害者扶養共済掛金の合計額            |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     | タ           |     |   |
| チ、生命保険料控除<br>(払込証明書添付)                                              |             | 支 払<br>合計額                                   | 新 生 命 保 険 料                                    |                 |                                                                                                                          |                   | 旧 生 命 保 険 料            |                                                                                                                    | チ   | ※           |     |   |
|                                                                     |             |                                              | 新 個 人 年 金 保 険 料                                |                 |                                                                                                                          |                   | 旧 個 人 年 金 保 険 料        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|                                                                     |             |                                              | 介 護 医 療 保 険 料                                  |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
| ツ、地震保険料控除<br>(払込証明書添付)                                              |             | 支 払<br>合計額                                   | 地 震 保 険 料                                      |                 |                                                                                                                          |                   | 旧 長 期 損 害 保 険 料        |                                                                                                                    | ツ   | ※           |     |   |
| ②<br>所<br>得<br>控<br>除                                               | テ、障害者控除     |                                              | あてはまる方は、どちらかを選択<br>し、等級を記載してください。              |                 | <input type="checkbox"/> 特別障害者 … 身障1級、身障2級、愛護A、精神1級、寝たきり<br><input type="checkbox"/> 普通障害者 … 上記以外の障害 ( 身障・愛護・精神 _____ 級) |                   |                        |                                                                                                                    |     | テ           | ※   |   |
|                                                                     | ト、寡婦控除      |                                              | (女性のみにひとり親以外)                                  |                 | あてはまる方は、次のいずれか<br>を選択してください。                                                                                             |                   |                        | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還 |     | ト           | ※   |   |
|                                                                     | ナ、ひとり親控除    |                                              | (総所得48万円以下の生計を一にする子がいる) ※下部〇印欄に「〇」が記載されていること   |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             | ナ   | ※ |
|                                                                     | ニ、勤労学生控除    |                                              | (在学証明書、学生証等の写し添付)                              |                 |                                                                                                                          |                   | → (学校名: )              |                                                                                                                    |     |             | ニ   | ※ |
|                                                                     |             |                                              |                                                |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
| ヌ、<br>配偶者<br>(特別)控除<br>・<br>扶養控除<br><br>(扶養する方に<br>〇印をつけてく<br>ださい。) | 〇印          | 氏 名                                          |                                                | 生年月日            |                                                                                                                          | 続 柄               |                        | 同居・別居                                                                                                              | 障害  | 扶養される方の合計所得 | ヌ   | ※ |
|                                                                     |             | フリ<br>ガナ                                     | 大・昭<br>平・令                                     |                 | ・ ・                                                                                                                      |                   | 同居・別居                  |                                                                                                                    | 特・普 | 円           |     |   |
|                                                                     |             | 氏名                                           | 個人番号                                           |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|                                                                     |             | フリ<br>ガナ                                     | 大・昭<br>平・令                                     |                 | ・ ・                                                                                                                      |                   | 同居・別居                  |                                                                                                                    | 特・普 | 円           |     |   |
|                                                                     |             | 氏名                                           | 個人番号                                           |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|                                                                     |             | フリ<br>ガナ                                     | 大・昭<br>平・令                                     |                 | ・ ・                                                                                                                      |                   | 同居・別居                  |                                                                                                                    | 特・普 | 円           |     |   |
|                                                                     |             | 氏名                                           | 個人番号                                           |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|                                                                     |             | フリ<br>ガナ                                     | 大・昭<br>平・令                                     |                 | ・ ・                                                                                                                      |                   | 同居・別居                  |                                                                                                                    | 特・普 | 円           |     |   |
|                                                                     |             | 氏名                                           | 個人番号                                           |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
|                                                                     |             | フリ<br>ガナ                                     | 大・昭<br>平・令                                     |                 | ・ ・                                                                                                                      |                   | 同居・別居                  |                                                                                                                    | 特・普 | 円           |     |   |
|                                                                     | 氏名          | 個人番号                                         |                                                |                 |                                                                                                                          |                   |                        |                                                                                                                    |     |             |     |   |
| 別居の扶養親族<br>等に関する事項                                                  | 氏名          |                                              |                                                | 個人<br>番号        |                                                                                                                          |                   | 住<br>所                 | 基礎控除                                                                                                               |     |             | ※   |   |
|                                                                     | 氏名          |                                              |                                                | 個人<br>番号        |                                                                                                                          |                   | 住<br>所                 | 合 計<br>(ス～ヌの合計額)                                                                                                   |     |             | ※   |   |

(1) 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  | 勤務先 | 日 給 | 勤務日数 | 月 収 | 月        | 勤務先 | 日 給 | 勤務日数 | 月 収 |
|----|-----|-----|------|-----|----------|-----|-----|------|-----|
| 1月 |     | 円   | 日    | 円   | 8月       |     | 円   | 日    | 円   |
| 2月 |     |     |      |     | 9月       |     |     |      |     |
| 3月 |     |     |      |     | 10月      |     |     |      |     |
| 4月 |     |     |      |     | 11月      |     |     |      |     |
| 5月 |     |     |      |     | 12月      |     |     |      |     |
| 6月 |     |     |      |     | 賞 与 等    |     |     |      | 円   |
| 7月 |     |     |      |     | 合 計 (年額) |     |     |      | 円   |

主な勤務先名

勤務先所在地

勤務先 T E L

→表面① ア 91

(2) 配当所得の内訳

| 会 社 名 等 | 支払確定年月 | 収入金額 | 国外株式等に係る外国所得税額 |
|---------|--------|------|----------------|
|         | .      | 円    | 円              |

(3) 事業専従者に関する事項の記入欄

| 区分  | 氏 名 | フリガナ | 個人番号 | 続柄 | 生年月日       | 従事月数 | 給与(控除)額 |
|-----|-----|------|------|----|------------|------|---------|
| 青・白 |     |      |      |    | 大・昭<br>平・令 | 月    | 円       |
| 青・白 |     |      |      |    | 大・昭<br>平・令 | 月    | 円       |
| 青・白 |     |      |      |    | 大・昭<br>平・令 | 月    | 円       |

→表面① オ、カ、キのC欄

(4) 配当割額又は株式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譲渡所得割額を記入してください。

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 配 当 割 額 控 除 額           | 円 |
| 株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額 | 円 |

(5) 寄附金に関する事項

|                                         |      |   |
|-----------------------------------------|------|---|
| 都道府県、市区町村分<br>(特例控除対象)                  |      | 円 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部・<br>都道府県、市区町村分(特例控除対象以外) |      | 円 |
| 条例指定分                                   | 都道府県 | 円 |
|                                         | 市区町村 | 円 |

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。なお、「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」欄には、いわゆる「ふるさと寄附金」の対象となる団体へ寄附した金額を記入します。

また、「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市町村の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。

(6) 所得金額調整控除に関する事項

|          |          |          |            |                  |        |              |
|----------|----------|----------|------------|------------------|--------|--------------|
| フリ<br>ガナ | 続柄       | 生年<br>月日 | 大・昭<br>平・令 | 特別障害者に<br>該当する場合 | 級<br>度 | 別居の場合<br>の住所 |
| 氏名       | 個人<br>番号 |          |            |                  |        |              |

【以下、分離課税等に関する事項】

(7) 分離譲渡(長期・短期)所得のある方の記入欄

| 区分 | 所得の生ずる場所 | A 収入金額 | B 必要経費 | C 特別控除額 | 所得金額 (A-B-C) | 特例適用条文 |
|----|----------|--------|--------|---------|--------------|--------|
|    |          | 円      | 円      | 円       | 円            |        |
|    |          | 円      | 円      | 円       | 円            |        |

(8) 株式等譲渡・先物取引に係る所得のある方の記入欄

| 所得の種類 | 種目      | 株式等の名称 | 株式取得年月日 | 譲渡年月日 | 収入金額 | 必要経費 | 所得金額 | 特例適用条文 |
|-------|---------|--------|---------|-------|------|------|------|--------|
|       | 事業・譲渡・雑 |        | .       | .     | 円    | 円    | 円    |        |
|       | 事業・譲渡・雑 |        | .       | .     | 円    | 円    | 円    |        |

(9) 上場株式等の配当所得等のある方の記入欄

| 会 社 名 等 | 支払確定年月 | 収入金額 | 配当所得に係る負債の利子 | 所得金額 |
|---------|--------|------|--------------|------|
|         | .      | 円    | 円            | 円    |
|         | .      |      |              |      |

(10) 特定支出控除の適用がある場合の給与所得に関する事項

| A 給与収入金額 | B 特定支出の金額の合計額 | 所得金額=A-(給与所得控除額+(B-給与所得控除額の1/2))<br>(ただし赤字の場合は0) |
|----------|---------------|--------------------------------------------------|
| 円        | 円             | 円                                                |

(11) 山林所得のある方の記入欄

| A 収入金額 | B 必要経費 | C 特別控除額 | 所得金額 (A-B-C) | 特例適用条文 |
|--------|--------|---------|--------------|--------|
| 円      | 円      | 円       | 円            |        |

(12) 退職所得のある方の記入欄

| A 収入金額 | 勤続年数         | 退職の区分                                                      | B 退職所得控除額 | C 差引 (A-B) | 所得金額 (C×1/2) |
|--------|--------------|------------------------------------------------------------|-----------|------------|--------------|
| 円      | 年<br>( 年 月間) | <input type="checkbox"/> 一般<br><input type="checkbox"/> 障害 | 円         | 円          | 円            |

③分離課税所得金額

| 所得項目            | 所得金額(円) |
|-----------------|---------|
| 短期譲渡            |         |
| 一般 分            | 14      |
| 軽減 分            | 15      |
| 長期譲渡            |         |
| 一般の譲渡           | 16      |
| 優良住宅地等<br>に係る譲渡 | 17      |
| 居住用財産の<br>譲渡    | 18      |
| 一般株式等の譲渡        | 19      |
| 上場株式等の譲渡        | 20      |
| 上場株式等の配当等       | 21      |
| 先物取引            | 22      |
| 山林              | 23      |
| 退職              | 24      |

※ 添 付 書 類 を こ こ に 貼 つ て く だ さ い。