

住 所	佐久市	フリガナ										
		氏 名										
方 書			個人番号									
世帯主名		世帯主との続柄		生 年 月 日								
				大 昭 平 令 年 月 日								
職業		勤務先				所在地				自宅電話		

(この欄には記載しないでください)

市町村コード	住 民 コ ー ド	
行政区コード		
世 帯 コ ー ド		
納 組		
一部特徴	指 定 番 号	宛 名
番 地		
方 書		
氏 名		

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	
	国民健康保険			
	国民年金			
	介護保険			
	後期高齢者医療保険			
	合 計			
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除				
⑰ □ 寡婦控除 (□ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還)		⑱ □ ひとり親控除		⑲ □ 勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	身・精 神・他	級 度
	個人番号			
	フリガナ氏名	障害の程度	身・精 神・他	級 度
	個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、生計同一の配偶者控除				
配偶者	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平	円
配偶者	個人番号	配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額		
□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)				
㉓ 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平	同居・別居の区分
	個人番号			控除額
	フリガナ氏名	生年月日	明・大 昭・平	同居・別居の区分
	個人番号			控除額
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分
	個人番号			
	フリガナ氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分
	個人番号			
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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。	フリガナ氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分
	個人番号			
	フリガナ氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分
	個人番号			
扶養控除額の合計				

㉔ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円

5 前年中に所得のなかった人などの記入欄

非課税所得により生活 (該当するものを○で囲んでください)	下記の者から扶養又は仕送りを受けている	その他の事情
遺族年金・障害年金・雇用保険 (失業手当)	住所・氏名	病気療養中・無職・失業中

1 収入金額等	事業等	ア	円	
	業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	雑	公的年金等	キ	
		業 務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
一 時	シ			
2 所得金額	事業等	①		
	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 (⑦+⑧+⑨) 計	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	⑰～⑱		
	勤労学生控除	⑲～㉑		
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
	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 (㉕+㉖+㉗) 計	㉘			

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

● 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7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。

備 考 欄	受付種別	担当者印

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

(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。)

この申告書を提出した方は事業税の申告書がありません。

月	日 給	勤 務 数 日	月 収
1	円		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			

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
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
2. 雑所得（公的年金等以外）に関する事項			国外株式等に係る外国所得税額	

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

		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)
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。 右のこの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。					ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]	

1	フリガナ		続柄		生年月日	明・大昭・平	専従者給与 (控除)額	円
	氏名							
	個人番号						従事月数	
2	フリガナ		続柄		生年月日	明・大昭・平	専従者給与 (控除)額	円
	氏名							
	個人番号						従事月数	
3	フリガナ		続柄		生年月日	明・大昭・平	専従者給与 (控除)額	円
	氏名							
	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 承認あり・承認なし 合 計 額								

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	資産の種類	
	損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開廃業	開 始 ・ 廃 止	
	月	日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

1	フリガナ	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
	氏名																	
2	フリガナ	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
	氏名																	
3	フリガナ	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
	氏名																	

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	県	
	市	

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。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。

[illegible]