

提出年月日 年 月 日	現住所	行政区番号
	1月1日現在の住所	世帯番号
	フリガナ	宛名番号
	氏名	業種又は職業
		電話番号
生年月日	世帯主の氏名	続柄

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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料			
	合計						
	新生命保険料の計		旧生命保険料の計				
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計				
⑮ 生命保険料控除	介護医療保険料の計						
	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計				
⑯ 地震保険料控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除		⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除			
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		(学校名)				
⑳ 障害者控除	フリガナ	氏名	個人番号	障害の程度			
	フリガナ	氏名	個人番号	障害の程度			
	フリガナ	氏名	個人番号	障害の程度			
	フリガナ	氏名	個人番号	障害の程度			
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者	氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額			
	配偶者	氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額			
㉓ 扶養控除	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
1 6歳未満の扶養親族	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額
	フリガナ	氏名	個人番号	生年月日	同居・別居の区分	続柄	控除額

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

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
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	

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		農業	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	営業等	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	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、障害者控除	⑲～⑳	
	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		
合計	㉘		

配偶者控除	扶養控除	年少	旧特定	扶養障害							
控配	老配	同配	特定	同老	老人	一般	16歳未満	16-18歳	同特	特障	普障
本人控除該当								調整	専従者		控配
未成年								23歳未満	配専	他専	専従
確定資料区分(住借関係)								特定取得区分			
住借控除残高1				住借控除残高2							
居住開始日1				居住開始日2							
住借控除適用区分1				住借控除適用区分2							

6 給与所得の内訳

Table for reporting salary income details, including sections for ①, ②, ③, and ④, with fields for employer name, address, and income amounts.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for reporting business and real estate income, with columns for income type, source, income amount, and necessary expenses.

8 配当所得に関する事項

Table for reporting dividend income, with columns for dividend type, payment date, income amount, and necessary expenses.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for reporting miscellaneous income, with columns for item, income amount, and necessary expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for reporting comprehensive transfer and one-time income, with columns for income type, amount, necessary expenses, and special deductions.

11 事業専従者に関する事項

Table for reporting business family members, with columns for name, address, date of birth, and amount of special allowance.

13 事業税に関する事項

Table for reporting business tax, with columns for non-taxable income, asset types, and business status.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for reporting separated family members, with columns for name, address, and date of birth.

15 寄附金に関する事項

Table for reporting donations, with columns for recipient type and amount.

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Text explaining the conditions for claiming deductions for dividends and capital gains.

Table for reporting dividend and capital gains deductions, with fields for deduction amount and capital gains deduction.

その他の事項・備考欄

Table for reporting other items and special provisions, including agricultural and separated household tax exemptions.

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for reporting income adjustment deductions, with columns for name, address, and date of birth.

この申告書に係る所得等のある方は、市町村民税・道府県民税申告書（分離課税等用）を合わせて提出して下さい。

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。

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。