

整 理 番 号		
業種又は職業		
電 話 番 号		
日	世帯主の氏名	続柄
.		

●この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません

清須市長殿			現 住 所		業種又は職業					
			1月1日現在の住所		電 話 番 号					
			フリガナ		個人番号					
提出年月日			氏 名		生 年 月 日		世帯主の氏名		続柄	
年	月	日			明・大・昭 平・令 ・ ・					

		社会保険の種類		支払った保険料		円	
⑬ 社会保険料控除							
		合 計					
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		円		円	
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円	
		円		円		円	
⑯ 介護医療保険料控除		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		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		氏名		障害の程度		身体・精神療育・その他 級判定度	
		氏名		障害の程度		身体・精神療育・その他 級判定度	
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者		配偶者の氏名		生年月日		明・大・昭 平・令	
				配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額		円	
		個人番号				☐ 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		同居・別居の区分	
				明・大・昭 平・令		続柄	
		個人番号				☐ 同居 ☐ 別居	
				明・大・昭 平・令		控除額 万円	
		個人番号				☐ 同居 ☐ 別居	
				明・大・昭 平・令			
16歳未満の扶養親族(控除対象外)				平・令		☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号					
				平・令		☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号					
				平・令		☐ 同居 ☐ 別居	
		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、個人番号及び住所を記入してください。							
扶養控除額の合計							

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 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
②⑦ 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	円	

※所得税と異なる課税方式を選択する場合は、所得税申告書のコピーを添付してください。

収入金額等	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
	不動産	ウ		
		子	エ	
	配当	オ		
		与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
	総合譲渡	その他の	ケ	
		短期	コ	
長期	サ			
一時	シ			
所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
	不動産	③		
		子	④	
	配当	⑤		
		与	⑥	
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
	合計	⑨		
		(⑦ + ⑧ + ⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時		⑪	
	合計		⑫	
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、除		⑲～⑳	
	配偶者(特別)控除		㉑～㉒	
	扶養控除		㉓	
	基礎控除		㉔	
	⑬～㉔までの計		㉕	
	雑損控除		㉖	
	医療費控除	区分	☐	㉗
	(㉕ + ㉖ + ㉗)		㉘	

裏面にも記載する欄がありますから
注意してください。

6 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	日	給 付 金 額	勤 務 日 数	月 収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				円
合 計				
勤務先所在地				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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 円
一 時						ハ 円

右上のイの金額を表面のコに、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。
右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ氏名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
		明・大・昭 平・令		円
個人番号				
		明・大・昭 平・令		
個人番号				
		明・大・昭 平・令		
個人番号				
合 計 額				
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	

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ氏名	住 所
個人番号	
個人番号	
個人番号	

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令
特別障害者に該当する場合	級判定度	別居の場合の住所	
個人番号			

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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	

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

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、配当割額又は株式等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等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 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	都 道 府 県 市 区 町 村

◎ 所得がなかった方の記載欄

☐ 扶養している人の氏名、続柄

氏名 続柄

☐ 遺族年金、障害年金 ☐ 育児休職中

☐ 病気療養中 ☐ 生活保護

☐ 失業中 ☐ 学生

☐ その他(生活費の入手先等を記入してください。)

()

添付書類をここへ貼ってください。