

宅岐市長 宛	現 住 所	郷ノ浦 勝本町 浦・触 番地		自 治 会	公民館	
	フリガナ			電 話 番 号	- -	
	氏 名			職 業・屋号・勤務先等	(勤務先電話番号) -	
提出年月日	生 年 月 日	大・昭平・令 年 月 日		1 月 1 日	現 在 の 住 所	
令和 年 月 日	個 人 番 号			世帯主氏名	続柄	
本人該当事項 ☐ に ☒ ☐ ⑰寡婦 (死別・生死不明 離婚・未帰還) ☐ ⑱ひとり親 ☐ ⑲勤労学生 (学校名) ☐ ⑳障害者 [種 級]						

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
		円		円
	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		
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計			
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計		
⑳ 障 害 者 控 除	フリガナ氏名	障害の程度	種 級	
	1 個人番号			
	フリガナ氏名	障害の程度	種 級	
㉑～㉒ 配 偶 者 控 除・配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者 フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	配偶者の合計所得金額	円		
	個人番号			
㉓ 扶 養 控 除	フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	1 個人番号		続柄 万円	
	フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	2 個人番号		続柄 万円	
16歳未満の扶養親族	フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	1 個人番号		続柄 万円	
	フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	2 個人番号		続柄 万円	
別居の扶養親族がいる場合は裏面「13」に住所、氏名、生年月日及び個人番号を記載してください。また、記入欄が不足する場合は、裏面「13」右の同居欄口に㉒、続柄を記載のうえ記入してください。	フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	1 個人番号		続柄 万円	
	フリガナ氏名	生年月日	大・昭平・令 年 月 日	
	2 個人番号		続柄 万円	
㉔ 扶養控除額の合計 万円				

1 収入金額等	事業 営業（漁業）ア	
	農業 イ	
	不動産 ウ	
	利子 エ	
	配当 オ	
	給与 (内専給) カ	()
	公的年金等 キ	
	雑 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（漁業）①	
	農業 ②	
	不動産 ③	
	利子 ④	
	配当 ⑤	
	給与 ⑥	
	公的年金等 ⑦	
	雑 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 ⑰～⑱	
	勤労学生、障害者控除 ⑲～㉑	
	配偶者（特別）控除 ㉒～㉔	
	扶養控除 ㉓	
	基礎控除 ㉔	4 3 0 0 0 0
	㉓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		

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7年4月1日現在65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納付方法

☐ 給与から差引き（特別徴収）
☐ 自分で納付（普通徴収）

6 給与所得の内訳

1	勤務先名称	
	勤務先地	
	収入額	円
2	勤務先名称	
	勤務先地	
	収入額	円
3	勤務先名称	
	勤務先地	
	収入額	円
4	勤務先名称	
	勤務先地	
	収入額	円
収入合計額		円

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「所在地」	収入金額	必要経費
		円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類別	支払確定年月	収入金額	必要経費
	年 月	円	円
	年 月		
	年 月		
	年 月		
		国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得（公的年金以外）に関する事項

種別	種目	収入金額	必要経費
☐ 業務 ☐ その他		円	円
☐ 業務 ☐ その他			
☐ 業務 ☐ その他			

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	コ
	長期					サ
一時						シ
コの金額を表面のコ欄に、サの金額を表面のサ欄に、シの金額を表面のシ欄に、それぞれ記入してください。 右の⑪の金額を表面⑪の所得金額欄へ記入してください。						⑪ コ＋[(サ＋シ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	フリカナ氏名	生年月日	大・昭平・令	年 月 日	続柄	専従者給与（控除）額	円
	個人番号				従事月数	月	
2	フリカナ氏名	生年月日	大・昭平・令	年 月 日	続柄	専従者給与（控除）額	円
	個人番号				従事月数	月	
3	フリカナ氏名	生年月日	大・昭平・令	年 月 日	続柄	専従者給与（控除）額	円
	個人番号				従事月数	月	
合計額							円

12 事業税に関する事項

種目	所得金額
非課税所得など	円
損益通算の特例適用前の不動産所得	
事業用資産の譲渡損失など	円
資産の種類	損失額、被災損失額（白）
前年度中の開廃業	開業 年 月 日 廃業 年 月 日
☐ 他都道府県の事務所	

13 別居の扶養親族等に関する事項（⑫扶養控除欄不足時記入欄）

1	フリカナ氏名	住所	国外居住状況	☐ 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	同居 ☐
	生年月日	大・昭平・令 年 月 日			
2	フリカナ氏名	住所	国外居住状況	☐ 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	同居 ☐
	生年月日	大・昭平・令 年 月 日			
3	フリカナ氏名	住所	国外居住状況	☐ 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	同居 ☐
	生年月日	大・昭平・令 年 月 日			

14 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
長崎県共同募金会、日本赤十字社長崎県支部分・都道府県、市区町村分（特例控除対象以外）	
条例指定分	長崎県指定法人等
	壱岐市指定法人等

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。※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「寄附金税額控除申請書（二）」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリカナ氏名	続柄	特別障害に該当	☐	別居の場合の住所
生年月日	大・昭平・令 年 月 日	個人番号		

その他の事項・備考

配当割額控除額	円		
株式等譲渡所得割額控除額	円		
農業 分離肉用牛（特肉所得）	円	免税所得	円
課税所得が無い場合の記載欄（該当するものに○）			
1 下記の者に扶養または援助を受けていた		2 非課税年金（遺族年金等）を受給	
住所：		3 雇用保険・労災保険等を受給	
フリカナ氏名：		4 その他の事由	
		（ ）	

※各種証明書等は記載内容が読めるように、この端に糊付けして貼付けてください