

受 付 印 平戸市長 様	現 住 所	平戸市										整理番号		
	1月1日現在の住所											業種又は職業		
	フリガナ											電話番号		
	氏 名											個人番号		
提出年月日	年	月	日	生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名					続柄		基本コード	
							住所コード		行政区コード		納組コード		世帯コード	

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					
	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					
	新 個 人 年 金 保 険 料 の 計	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	旧 長 期 損 害 保 険 料 の 計	円					
⑰～⑲	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 除	1	フリガナ 氏名	障害の 程度	級 度				
		個人 番号						
	2	フリガナ 氏名	障害の 程度	級 度				
		個人 番号						
㉑～㉒	配 偶 者 氏 名	生年月日	障・大・昭 平・令	円				
	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)							
㉓～㉔ 扶 養 控 除 ・ 特 定 親 族 特 別 控 除	1	フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						
	2	フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						
	3	フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						
	4	フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

(控 除 対 象 外) 親 族	1	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						
	2	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						
	3	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・別居 の区分	□ 同居 □ 別居	続 柄	円
		個人 番号						

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、
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。

扶養控除 額の合計	
--------------	--

㉗ 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
㉘ 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	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事 業	営 業 等	ア	円
	農 業	イ		
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	公的年金等	キ		
	業 務	ク		
	そ の 他	ケ		
	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		
	公的年金等	⑦		
	業 務	⑧		
	そ の 他	⑨		
	合 計 (⑦+⑧+⑨)	⑩		
総合譲渡・一時 合 計	⑪			
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	㉑～㉒			
扶 養 控 除	㉓			
特定親族特別控除	㉔			
基 礎 控 除	㉕			
㉓から㉕までの計	㉖			
雑 損 控 除	㉗			
医療費控除	㉘			
合 計 (㉕+㉖+㉗)	㉙			

地方税法附則第4条の5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」を記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月
1日において65歳未満の方は給与所得以外)の
市町村民税・道府県民税の納税方法

- ☐ 給与から差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

備考

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

分離課税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)をあわせて提出してください。

裏

7 事業・不動産所得に関する事項

月	日 給	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			
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 円	必要経費 円
		・		
		・		
		・		
		・		
○ 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	円
	長期					円
一時						円
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ニの所得金額欄へ記入してください。					ニ合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]	

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。

$$= \text{合計イ} + [(\text{ロ} + \text{ハ}) \times 1/2]$$

13 事業税に関する事項

1	フリガナ						続柄			生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	専従者給与 (控除)額		
	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・令	・	・	専従者給与 (控除)額		
	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・令	・	・	専従者給与 (控除)額		
	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	
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 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・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	

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]