

5

代 続柄

現住所	個人番号																			
1月1日現在の住所 フリガナ	電話番号	生年月日			世帯主の氏名			世帯主との続柄												
氏名	T S H R . .																			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

免・保・マ・在・他 ()

整理番号

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			
控除	国民健康保険	円	介護保険	円			
	後期高齢者医療	円	国民年金	円			
	その他	円	合計	円			
小規模企業共済等掛金控除	掛金の種類		支払った掛金	円			
生命保険料控除	新制度	56 生命保険料の計	旧制度	44 生命保険料の計			
		円		円			
		57 個人年金保険料の計		45 個人年金保険料の計			
円	円						
	58 介護医療保険料の計	円					
地震保険料控除	47 地震保険料の計	円	46 旧長期損害保険料の計	円			
本人控除	<input type="checkbox"/> 障害者控除 身体・精神療育・その他	級判定度	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日	48 配偶者の合計所得金額	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	級判定度		
	T S H R . .		円				
扶養控除	氏名	生年月日	T S H R . .	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 該当	16歳未満	級判定度
	個人番号						
	氏名	生年月日	T S H R . .	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 該当	16歳未満	級判定度
	個人番号						
	氏名	生年月日	T S H R . .	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 該当	16歳未満	級判定度
	個人番号						
	氏名	生年月日	T S H R . .	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 該当	16歳未満	級判定度
	個人番号						

別居の扶養親族等がある場合は、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。

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
医療費控除	104 支払医療費等	円	105 保険金などで補填される金額
			円

5 寄附金に関する事項

98 都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	円	100 愛知県条例指定分	円
99 愛知県共同募金会分、日本赤十字愛知県支部分 都道府県・市区町村分 (特例控除対象以外)	円	101 春日井市条例指定分	円

以下の欄には記入しないでください。

本人該当		控配		扶養					扶養障害						
障害特別	障害その他	寡婦	ひとり親	勤学	未成年	有	老人	一般	特定	年少	同老	老人	同特	特別	普通
71	72	74	70	76	77	79	80	81	82	89	83	84	85	86	87
													種別	54	
													非所	55	
													資料番号		
所調	64	事前送付					要・否								

全特	1	併徴	7
----	---	----	---



収入金額等	所得金額	所得から差し引かれる金額
1 事業 営業等 (1)	16 営業等 (16)	32 社会保険料控除
農 業 (2)	17 農 業 (17)	33 小規模企業共済等掛金控除
不動産 (5)	20 不動産 (20)	34 生命保険料控除
利 子 (6)	21 利 子 (21)	35 地震保険料控除
配 当 (7)	22 配 当 (22)	37 寡婦・ひとり親控除
給 与 (8)	23 給 与 (23)	38 勤労学生・障害者控除
公的年金等 (10)	24 公的年金等 (24)	39 配偶者控除
雑 務 (60)	62 雑 務 (62)	40 配偶者特別控除
その他 (61)	63 その他 (63)	41 扶養控除
総合譲渡 短期 (12)	26 総合譲渡・一時 (26)	42 基礎控除 (42)
長期 (13)		43 小 計 (43)
一 時 (14)	27 合 計 (27)	30 雑損控除 (30)
		44 医療費控除 (44)
		43 合 計 (43)

6 給与・公的年金等に係る所得以外(令和5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)

受付	入力	点検

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・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。 ※裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

7 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	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					
合計		円			
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

8 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「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

9 配当所得に関する事項

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
		.		
			国外株式等に係る外国所得税額	

10 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

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

11 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	円
	長期				円	円
一時					円	円
					合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]	円

右上のイの金額を表面の⑫に、ロの金額を表面の⑬に、ハの金額を表面の⑭に記入してください。右の二の金額を表面の⑯の所得金額欄へ記入してください。

12 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		T S H R . .		円
個人番号				
氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		T S H R . .		円
個人番号				
				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

15 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)
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		

16 非課税所得に関する事項

年金・保険等の種類	年間受給額
	円

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所

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

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円
---------	---	--------------	---

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、上の各欄に配当割額又は株式等譲渡所得割額を記入してください。

17 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
		T S H R . .	身体・精神療育・その他 級判定度	
個人番号				