

三原市長様
年 月 日提出

フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
氏名	職業		電話	番号	
住所	三原市	個人番号			

3 所得から差し引かれる金額について

⑪ 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
⑫ 医療費控除	支払った医療費	円	保険金などで補てんされる金額
⑬ 社会保険料控除	国民健康保険税・後期高齢者医療保険料	円	介護保険料
	国民年金保険料	円	その他()
⑭ 小規模企業共済等掛金控除	種類		円
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計
	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	円	旧長期損害保険料の計
⑰～⑱ 障害者控除	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)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] (18) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	障害の程度	級度
⑲ 配偶者控除・配偶者特別控除	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平
	氏名	配偶者の合計所得金額	円
	個人番号		
⑳ 扶養控除	フリガナ	生年月日	同居・別居 続柄
	氏名	明・大・昭・平	
	個人番号		控除額 万円
	フリガナ	生年月日	同居・別居 続柄
	氏名	明・大・昭・平	
	個人番号		控除額 万円
	フリガナ	生年月日	同居・別居 続柄
	氏名	明・大・昭・平	
	個人番号		控除額 万円
	フリガナ	生年月日	同居・別居 続柄
	氏名	明・大・昭・平	
	個人番号		控除額 万円
	扶養控除額の合計		円

1 収入金額	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		その他	ク	
	総合譲渡	短期	ケ	
		長期	コ	
	一時	サ		
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	
		その他	⑧	
		総合譲渡・一時	⑨	
		合計	⑩	
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑪		
	医療費控除	⑫		
	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(寡夫)控除	⑰		
	勤労学生控除	⑱		
	障害者控除	⑲		
	配偶者控除	⑳		
配偶者特別控除	㉑			
扶養控除	㉒			
基礎控除	㉓	330,000		
	合計	㉔		

16歳未満の扶養親族	フリガナ	生年月日	同居・別居	続柄
	氏名	明・大・昭・平		
	個人番号			
	フリガナ	生年月日	同居・別居	続柄
	氏名	明・大・昭・平		
	個人番号			
フリガナ	生年月日	同居・別居	続柄	
氏名	明・大・昭・平			
個人番号				

※別居の扶養親族等がある場合には、裏面の記入欄に氏名、個人番号及び住所を記入してください。
 ※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》

5 所得のなかった人はこの欄に記入してください

扶養されていた	扶養してくれた人の氏名	続柄
	住所	
非課税所得のみ	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険年額 <input type="checkbox"/> 扶助料 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他()	円
	仕送りを受けていた	仕送りしてくれた人の氏名
その他	住所	
	生活状況を記入してください	

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	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				
勤務先名				
勤務先住所				
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 総合譲渡所得・一時所得に関する事項

総合譲渡	短期	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)
	長期	円	円	円	円	円
一時						ハ
合計						ニ

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右のニの金額を表面の⑨の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
氏名		明・大 昭・平	
個人番号		従事月数	
フリガナ		生年月日	専従者給与(控除)額
氏名		明・大 昭・平	
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

12 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	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	

13 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	個人番号	住所
氏名		
フリガナ	個人番号	住所
氏名		
フリガナ	個人番号	住所
氏名		

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、下の欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

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

16 給与・公的年金等に係る所得以外(平成29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

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

15 寄附金に関する事項

	寄附金額	寄附先の名称・住所
都道府県、市区町村分	円	
住所地の共同募金会 日赤支部		
条例指定分	広島県 三原市	

17 その他

特例適用条文等

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「広島県」、「三原市」の各欄には、広島県、三原市の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。