

三 原 市 長 様
年 月 日提出

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

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険の種類		支払った保険料				
	合 計						
15	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						
16	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計				
	円		円				
17～19 寡婦・ひとり親 17 ☐ 寡婦控除 18 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ ひとり親 19 ☐ 勤労学生控除 勤労学生控除 ☐ 離婚 ☐ 未帰還 控 除 (学校名)							
20	フリガナ			障害の程度	級度		
	氏名						
	個人番号						
	フリガナ			障害の程度	級度		
21～22	フリガナ			配偶者の合計所得金額	円		
	氏名						
	個人番号						
	☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)						
23	フリガナ			生年月日	明・大・昭・平・令	同居・別居	続柄
	氏名						
	個人番号						
	フリガナ			生年月日	明・大・昭・平・令	同居・別居	続柄
	氏名						
	個人番号						
	フリガナ			生年月日	明・大・昭・平・令	同居・別居	続柄
	氏名						
	個人番号						
	フリガナ			生年月日	明・大・昭・平・令	同居・別居	続柄
	氏名						
	個人番号						
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ			生年月日	平・令	同居・別居	続柄
	氏名						
	個人番号						
	フリガナ			生年月日	平・令	同居・別居	続柄
	氏名						
	個人番号						

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	
			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	
			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	17～19			
	勤労学生・障害者控除	19～20			
	配偶者(特別)控除	21～22			
	扶養控除	23			
	基礎控除	24			
	13から24までの計	25			
雑損控除	26				
医療費控除	27				
	合計	28			

5 所得のなかった人はこの欄に記入してください

26	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	差引損失のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
27	特別	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額
医療費控除	☐	円	円
※別居の扶養親族等がある場合には、裏面の13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。			
扶養された人		扶養してくれた人の	
氏名		氏名	
住所		住所	
非課税所得のみ		☐ 遺族年金 ☐ 障害年金 ☐ 雇用保険 ☐ 扶助料 ☐ 児童扶養手当 ☐ その他()	
仕送りを受けていた		仕送りしてくれた人の	
氏名		氏名	
住所		住所	
その他		生活状況を記入してください	

《裏面にも記載する欄があります》

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					
法人番号又は 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	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

8 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	

9 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

10 総合譲渡所得・一時所得に関する事項

		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
一 時						円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハの金額を表面のニに記入してください。 右のこの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。					合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]	ニ

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		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	
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	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	
☐ 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
---------	---	------------------	---

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		

「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。

18 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令・	特別障害者に 該当する場合		級 度	別居の場合 の住所
氏名									
個人 番号									

16 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)
--	--

17 上場株式等の配当所得等に係る課税方式の選択
(所得税と異なる課税方式を選択する場合)

☐ 申告不要制度を選択 { ☐ 配当所得と株式譲渡所得両方 ☐ 配当所得のみ ☐ 株式譲渡所得のみ }
☐ 総合課税を選択 ☐ 申告分離課税を選択

19 その他

--

特例適用条文等

--