

受付印

年
月 日提出

住 所

生年月日
大・昭・平・令

職 業

電 話

世帯主名

氏 名

続 柄

給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・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）

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	円
社会保険料控除			
	合 計		円
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
	介護医療保険料の計		円
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑯～⑰	⑱ 寡婦控除 ⑲ ひとり親控除 ⑳ 障害者学生控除	⑳ 勤労学生控除 (学校名)	
⑳	障害者控除	氏 名 氏 名	個人番号 個人番号
㉑	配偶者控除	氏 名 氏 名	生 年 月 日 大・昭・平・令
㉒	扶養控除	氏 名 氏 名	個人番号 個人番号
㉓	雑損控除	氏 名 氏 名	個人番号 個人番号
㉔	医療費控除	氏 名 氏 名	個人番号 個人番号

1 収入金額等	事業	営業等	⑦	
	農業	⑧		
	不動産	⑨		
	利子	⑩		
	配当	⑪		
	給与	⑫		
	公的年金等	⑬		
	雑業	⑭		
	その他	⑮		
	総合譲渡・一時	⑯		
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		
	雑業	⑧		
	その他	⑨		
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
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		
	勤労学生・障害者控除	⑱		
	配偶者(特別)控除	⑲		
	扶養控除	⑳		
	基礎控除	㉑		
	⑬から㉑までの計	㉒		
雑損控除	㉓			
医療費控除	㉔			
合計(㉒+㉓+㉔)	㉕			

㉖	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
㉗	医療費控除	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
	支払った医療費等	円	円	円

5 分離課税所得

譲 渡	短期 長期 株式等	種 目	収 入 金 額	必 要 経 費
	支払確定年月	特別控除額又は繰越損失額	円	円

6 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分(特別控除対象)	円
住所地の共同募金会、日本赤十字社、都道府県、市区町村分(特別控除対象以外)	
条例指定分	都道府県 市区町村

「都道府県、市区町村分(特別控除対象)」：「住所地の共同募金会、日本赤十字社、都道府県、市区町村分(特別控除対象以外)」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「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村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。

事業専従者	氏 名	個人番号	続 柄	生年月日	専従者控除(給与)額
	配偶者 ()		その他 ()	大・昭・平・令	円
事業専従者	氏 名	個人番号	続 柄	生年月日	専従者控除(給与)額
	配偶者 ()		その他 ()	大・昭・平・令	円

7 事業所得・不動産所得のある方の記入欄

(業務の内容)

収入金額	売上(収入)金額	円
	家事消費	
	その他の収入	
	計	①
売上原価	年初たな卸高	①
	仕入金額	②
	年末たな卸高	③
	① + ② - ③	②
経費	給料賃金	
	外注工賃	
	減価償却費	
	貸倒金	
	地代家賃	
	利子割引料	
	租税公課	
	荷造運賃	
	水道光熱費	
	旅費交通費	
	通信費	
	広告宣伝費	
	接待交際費	
	損害保険料	
	修繕費	
	消耗品費	
福利厚生費		
	雑費	
	計	③
専従者控除前の所得金額		
① - ② - ③		

減価償却費の計算

資産の名称等	数量・面積	取得年月	取得価額	償却の基礎となる金額	償却方法	耐用年数	償却率	前年中の償却期間	事業専用割合	6年分の償却額
		年 月	円	円	定額	年		12月	%	円
		年 月			定額			12		
		年 月			定額			12		

13 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					
一時						
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに記入してください。 右の二の金額を表面の③の所得金額欄へ記入してください。						ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

14 前年中に収入のなかった方などの記入欄

1. 次の者に扶養されていた (住所) (氏名)	3. 雇用保険を受給していた 年 月 ~ 年 月	6. 令和7年1月1日現在が土岐市以外に居住していた (居住地)
2. 遺族年金、障害年金等を受給していた (種類) (年間受給額)	4. 病気療養中だった (療養先)	7. その他の事項
	5. 学生だった (学校名) (学年)	

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	税納	生年月日	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
----	----	------	----------	--------------	----	----------

8 日雇労働等の収入のある方の記入欄

主な勤務先・内容		給料賃金	月 日数	給料賃金
月	日数	円	月	円
1			7	
2			8	
3			9	
4			10	
5			11	
6			12	
賞与等			合計	

9 給与・公的年金等・配当に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額
		円

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 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	個人番号	住 所	区分

12 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	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	

添 生 命 保 険 料、地 震 保 険 料 等 の 支 払 証 明 書 は
付 書 類 台 紙 に は 添 付 し て 頂 け ば 可 い。