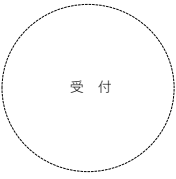


| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|--------------------------|----|----|---|----------|----------|--------------|--|------------|--|
|  | 1月1日現在の住所 | 和歌山市七番丁23番地 | | | | 個人番号フリガナ | ワカヤマ タロウ | | | | |
| | 現住所 | 同上 | | | | 氏名 | 和歌山 太郎 | | | | |
| | 生年月日 | 明治：1 大正：2 昭和：3 平成：4 令和：5 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 電話番号 | 073-432-0001 | | | |
| | | | 3 | 30 | 5 | 5 | 職業(屋号) | 会社員 | | 世帯主及び続柄 本人 | |

(本人確認書類 □マフカ カナ □マフカ 通知カナ □運転免許証 □健康保険証 □その他 ())

| | | | | | |
|------|---------|---|----------|----------|----------------------|
| 所得金額 | 種目 | (A) 収入金額 | (B) 必要経費 | (C) 雑損控除 | 所得金額 (A) - (B) - (C) |
| | 営業等 | 円 | 円 | 円 | 円 ① |
| | 農 | | | | |
| | 不動産 | | | | |
| | 利配給 | | | | |
| | 内専従 | | | | |
| | 雑業 | | | | |
| | その他 | | | | |
| | 総合課税の譲渡 | | | | |
| | 長期一時 | | | | |
| | 合計 | (1) + (2) + (3) + (4) + (5) + (6) + (10) + (11) = | | | ⑫ |

申告書には、氏名、住所、生年月日、電話番号、個人番号を記入し、下段の「所得税と異なる課税方式を選択します」にチェックしてください。

| | | | | | | | | |
|--------------|---|--|---------------|--|---------------|-----------------------|----------------|----------|
| 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | ② 国民健康保険料 | ④ 介護保険料 | ⑥ 後期高齢者医療保険料 | ⑧ 国民年金保険料 | ⑩ その他 () | ⑬ ②+④+⑥+⑧+⑩ 円 | |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | 小規模企業共済の掛金・確定拠出年金法の個人型年金加入者掛金・心身障害者扶養共済掛金 | | | | | ⑭ | |
| | 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 8706 | 円 | 旧生命保険料の計 | 6506 | 円 | ⑮ |
| | | 新個人年金保険料の計 | 8806 | 円 | 旧個人年金保険料の計 | 6606 | 円 | ⑯ |
| | | 介護医療保険料の計 | 8906 | 円 | | | 円 | 6786 ※ |
| | 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 | 6806 | 円 | ⑰ 8586 ※ |
| | 寡婦・ひとり親控除 | <input type="checkbox"/> 寡婦控除 | 離婚・死別・生死不明 | <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 勤労学生控除 (学校名) | | | ⑱ |
| | 障害者控除 | 氏名 | 障害の程度 | 氏名 | 障害の程度 | 特別障害者の方は氏名を○で囲んでください。 | | ⑲ |
| | 配偶者控除 | 個人番号 | 生年月日 | 配偶者の合計所得金額 | 7906 | 円 | | ⑳ ス |
| | 配偶者特別控除 | 氏名 | 明大昭平令 | | | | | ㉑ セ |
| | 同一生計配偶者 | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く) | | | | | | ㉒ ※ |
| | 扶養控除 | 個人番号 | 生年月日 | 同居 | 個人番号 | 生年月日 | 同居 | ⑳ |
| | | 氏名 | 明大昭平令 | 別居 | 氏名 | 明大昭平令 | 別居 | |
| | | 個人番号 | 生年月日 | 同居 | 個人番号 | 生年月日 | 同居 | |
| 別居の扶養親族等 | 別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「9」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。 | | | | | | | |
| 基礎控除 | | | | | | 430,000 | ㉔ 8186 480,000 | |
| 小計 | (13) + (14) + (15) + (16) + (17) + (18) + ス + セ + (20) + (21) = | | | | | ㉕ | | |
| 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 | 差引損失のうち災害関連支出の金額 | ㉖ | |
| 医療費控除 | ① 支払った医療費 | ② 保険金などで補てんされる金額 | ③ 差引負担額 (①-②) | 所得の合計額の5%と10万円との少ない方の金額 ※セルフメディケーション税制を選択された場合は12,000円 | | | ㉗ | |
| 合計 | (22) + (23) + (24) = | | | | | ㉘ | | |
| 等 | | | | | | ㉙ ※ | | |

所得税と異なる課税方式を選択します ※チェックを付け、別紙も記載が必要です

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|-----------|-------|----|--------|---|-----|------|------|----|----|------|---|------|----|-------|--------|
| 控配 | 老配 | 同配 | 扶養親族数 | | | 扶養障害者数 | | | 本人該当 | | | | 徴収方法 | | 所得調整 | 調査 | 宛名コード | 台帳整理番号 |
| 1 | 2 | 6 | 控除対象扶養親族数 | 16歳未満 | 同居 | 特 | 他 | 障害者 | 寡婦 | ひとり親 | 勤学 | 特徴 | 普徴 | 1 | 2 | 1 | 1 | = |