

1月1日の住所	越前町〇〇1-1-1															電話番号	(自営・勤務先・携帯) 0778 - 34 - 〇〇〇〇			
現住所	同上															職業	無職			
フリガナ	エチゼン ハナコ															世帯主の氏名	越前花子			
氏名	越前花子															世帯主との続柄	本人			
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2				整理番号				
生年月日	明・大・昭・平・令 50 年 1 月 2 日																			

3 所得から差し引かれる

⑩雑損控除	申告する年度、提出年月日、1月1日現在の住所、氏名、生年月日、職業、電話番号等必要事項を記入してください。 個人番号欄は、自身のマイナンバーを記入してください。															受けた資産の種類			
⑪医療費控除 □セルフメディケーション税制	令和7年中(令和7年1月～令和7年12月分)の収入がない場合、裏面の「令和7年(2025年)中に収入がなかった人の記入欄」にご記入ください。															のうち災害関連支出の金額			
⑫社会保険料控除																で補てんされる金額			
⑬小規模企業共済等掛金	支払った小規模企業共済等掛金															合計			
⑭生命保険料控除	新生命保険料の計															旧生命保険料の計			
	新個人年金保険料の計															旧個人年金保険料の計			
⑮地震保険料控除	地震保険料の計															合計			
																旧長期損害保険料			
⑯～⑰ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑯□寡婦控除 〔□死別 □生死不明〕 〔□離婚 □未帰還〕															⑰□ひとり親控除			
⑱障害者控除	1 フリガナ氏名															□特別(身体1・2級、精神1級、A)			
	個人番号															□普通(その他)			
	2 フリガナ氏名															□特別(身体1・2級、精神1級、A)			
	個人番号															□普通(その他)			
⑳～㉑ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ氏名															配偶者の合計所得			
㉒～㉔ 扶養親族・特定親族特別控除	1 フリガナ氏名															□同居 □別居			
	個人番号															続柄 特親			
	2 フリガナ氏名															□同居 □別居			
	個人番号															続柄 特親			
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 フリガナ氏名															□同居 □別居			
	個人番号															続柄 特親			
	2 フリガナ氏名															□同居 □別居			
	個人番号															続柄 特親			
別居の扶養親族・特定親族に関する事項	氏名															住所			
	氏名															住所			

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
2 所得金額		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
3 雑損控除		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	サ	
		一時	シ	
4 所得から差し引かれる金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
5 雑損控除		配当	⑤	
		給与	⑥	
		雑	⑦	
		総合譲渡・一時	⑧	
6 雑損控除		合計	⑨	0
		雑損控除	⑩	
		医療費控除	⑪	
		社会保険料控除	⑫	
7 雑損控除		小規模企業共済等掛金控除	⑬	
		生命保険料控除	⑭	
		地震保険料控除	⑮	
		寡婦、ひとり親控除	⑯	
8 雑損控除		勤労学生・障害者控除	⑰	
		配偶者控除	⑱	
		配偶者特別控除	㉑	
		扶養控除	㉒	
9 雑損控除		特定親族特別控除	㉓	
		基礎控除	㉔	430,000
		合計	㉕	430,000

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月

1日において65歳未満の場合は給与所得以外)の

町民税・県民税の納付方法

☐ 給与からの差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」の欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

■令和7年(2025年)中に収入のあった人の記入欄

□給与収入、日雇収入、アルバイト収入等のある人

月	日	給	勤務日数	月	収	社会保険料
1		円			円	円
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
賞与等		支給月	月			
		支給月	月			
合 計					円	円
勤務先(会社名)						
会社の所在地						
電話番号 ()						
勤務期間 ~						
勤務先(会社名)						
会社の所在地						
電話番号 ()						
勤務期間 ~						

□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	円

□事業(営業等・農業)所得、不動産所得収支内訳書

科 目		決 算 額	
売 上 金 額	①	円	
売上原価	年初棚卸額	②	
	仕 入 金 額	③	
	年末棚卸額	④	
	差引原価②+③-④	⑤	
差 引 金 額 ① - ⑤		⑥ 円	
必要経費	租 税 公 課	⑦	
	荷 造 運 賃	⑧	
	水道・光熱費	⑨	
	旅費・交通費	⑩	
	通 信 費	⑪	
	広告・宣伝費	⑫	
	接待・交際費	⑬	
	損害保険料	⑭	
	修 繕 費	⑮	
	消 耗 品 費	⑯	
	減価償却費	⑰	
	福利厚生費	⑱	
	給与・賃金	⑲	
	借入金利子	⑳	
	地代・家賃	㉑	
	雑 費	㉒	
		㉓	
		㉔	
		㉕	
	経費合計 ⑦～㉕		㉖ 円
	専従者控除額		㉗
	所得金額 ⑥-㉖-㉗		㉘ 円

□減価償却費の計算

減価償却資産 の名称等 (繰越資産を含む)	面積 又は 数量	取得 年月	A 取得価格	B 償却の基礎 となる金額 (A×90%※)	償却 方法	耐用 年数	C 償却率	D 事業 専用 割合	E 本年中の 償却期間	F 普通償却費 (B×C×D× F 又は割増償却費	G 未償却残高 (年末残高)	摘 要
			円	円					/12	円	円	

令和7年中(令和7年1月～令和7年12月分)
の収入がない場合、下記①～⑤の該当する箇所
にご記入ください。

■事業専従者に関する事項

事業 専従 者	氏名					税額 控除	住所の共同募金会、日赤支部 条例指定分	都道府県 市区町村	円
---------------	----	--	--	--	--	----------	------------------------	--------------	---

■令和7年(2025年)中に収入のなかった人の記入欄

①私は、下記の人から仕送り・援助等を受けていた。または、同居している下記の人に扶養されていた。

住所 越前町〇〇3-5-1 氏名 越前 太郎 続柄 父 0778 (34) ××××

②学生であった。

学校名 □□□大学 令和7年1月1日現在 3 学年

③雇用保険(失業給付)・労災保険等を受給していた。または、遺族年金・障害年金等で生活していた。または、生活保護を受けていた。

給付先 厚生年金(障害) 受給額 1,000,000 受給期間 年 月 日 ~ 年 月 日

④病気・療養中であった。

通院・入院先 △△病院 期間 年 月 日 ~ 年 月 日

⑤その他(上記①～④に該当しない人は、昨年中の収入のなかった理由とその期間どのように生計をたてていたかを詳しく記入してください。)

例1) 貯金を切り崩して生活していた。

例2) 施設〇〇入所していた。

源泉徴収票・証明書等の貼り付け箇所