

1月1日の住所		電話番号	
現住所		職業	
フリガナ		世帯主の氏名	
氏名			
個人番号		世帯主との続柄	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	整理番号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩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	差し引き損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
⑪医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額
□セルフメディケーション税制			
⑫社会保険料控除	社会保険等 円	国保・後期高齢 円	国民年金 円 介護保険 円 合計 円
⑬小規模企業共済等掛金	支払った第一種共済掛金・心身障害者扶養共済掛金・個人型年金加入者掛金		合計 円
⑭生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計
	円		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計
	円		円
⑮地震保険料控除	地震保険料の計 合計 円		旧長期損害保険料 合計 円
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 □ひとり親控除
⑱障害者控除	フリガナ	□特別(身体1・2級、精神1級、A)	
	氏名	□普通(その他)	
	個人番号		
	フリガナ	□特別(身体1・2級、精神1級、A)	
氏名	□普通(その他)		
個人番号			
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	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	配偶者の合計所得 円
個人番号	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)		
㉒～㉔扶養親族・特定親族特別控除	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	□同居 □別居 続柄 特親
	個人番号		
	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	□同居 □別居 続柄 特親
	個人番号		
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日 平・令 年 月 日	□同居 □別居 続柄 特親
	個人番号		
	フリガナ氏名	生年月日 平・令 年 月 日	□同居 □別居 続柄 特親
	個人番号		
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	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
	雑	業務	ク
2 所得金額	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
	事業	営業等	①
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
4 所得から差し引かれる金額	配当	⑤	
	給与	⑥	
	雑	⑦	
	総合譲渡・一時	⑧	
	合計	⑨	
	雑損控除	⑩	
	医療費控除	⑪	
	社会保険料控除	⑫	
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	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	
	勤労学生・障害者控除	⑰	
	配偶者控除	⑱	
	配偶者特別控除	⑲	
	扶養控除	⑳	
6 基礎控除	特定親族特別控除	㉑	
	基礎控除	㉒	
	合計	㉓	

「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

□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	
									/12			
									/12			

※平成19年4月以降に取得した場合は100%

■事業専従者に関する事項

事業 専従 者	氏名	続柄	従事月数	専従者控除額

■寄附金に関する事項

税額 控除	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	都道府県	
		市区町村	

■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	氏名	続柄	☎	( )
----	----	----	---	-----

②学生であった。

学校名	令和7年1月1日現在	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	受給額	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	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。)

.....

.....

.....

源泉徴収票・証明書等の貼り付け箇所