

| | | | |
|------------------|--|---------------------|--------------|
| 受付印 | | 令和6年 1月1日 の住所 | 浦安市 |
| | | 現住所 | 同上 |
| フリガナ | | 生年月日 | 大・昭・平・令 ・ |
| 氏名 | | 電話番号 | |
| 個人番号 (マイナンバー) | | 代理提出者 | 本人との続柄() |

1 所得金額(事業(営業等・農業)・不動産・分離譲渡・山林所得については、裏面も記載。)(単位は円)

| 所得の種類 | 収入金額 | |
|---|--------|--------------------------------------|
| 給与 8 | | ←年間の収入を記入。 (源泉徴収票の支払金額を記入。) |
| 公的年金等 10 | | 遺族・障害年金受給者は、 「2 所得のなかった方の記入欄」へ記入。 |
| 該当する所得に○ | A 収入金額 | B 必要経費 |
| 事業(16営業・17農業) 20不動産・21利子・ 22配当・61雑業務・ 25その他雑 | | 所得金額(A-B) |
| 総合譲渡(104短期・ 105長期)・106一時 | | C 特別控除 |
| | | 所得金額(A-B-C) |
| ※105長期・106一時の場合、実際の所得金額は(A-B-C)を $\times\frac{1}{2}$ にした金額。 | | |
| 分離課税 | | |

3 配偶者控除・配偶者特別控除・扶養控除

| 氏名 | 区分 | 生年月日 | 障害 | 配偶者の合計所得金額(円) | |
|---------|------------------|---------|--------------------|-------------------------|--------------|
| 同一生計配偶者 | 同居 | 大・昭・平・令 | 身体・精神 療育 級判定 48 | | |
| 配偶者控除 | 別居 | ・ | 介護認定(普通障害・特別障害) | | |
| 配偶者特別控除 | 個人番号 (マイナンバー) | | | ※別居の場合は、裏面G欄に 住所を記入。 | |
| 氏名 | 続柄 | 区分 | 生年月日 | 障害 | 個人番号(マイナンバー) |
| 扶養控除 | | 同居 | 大・昭・平・令 | 身体・精神 療育 級判定 | |
| | | 別居 | ・ | 療育 級判定 | |
| | | 同居 | 大・昭・平・令 | 身体・精神 療育 級判定 | |
| | | 別居 | ・ | 療育 級判定 | |
| | | 同居 | 大・昭・平・令 | 身体・精神 療育 級判定 | |
| | | 別居 | ・ | 療育 級判定 | |

5 所得から差し引かれる金額(単位は円)

| | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------|-----------|----------|-----------|--------|---------------|--|----|
| 雑損控除 | 損害の原因 | 損害年月日 | 資産の種類 | A 損害金額 | B 補填金 | C 災害関連支出 | ①A-B-総所得金額等 $\times 10\%$ ②C-5万円 いずれか大きい金額を右欄に記入 | 30 |
| 医療費控除 | 707 | 支払医療費等(A) | 708 | 補てん額(B) | 821 | | セルフメディケーション税制を選択(※両方の医療費控除 の選択は不可、一度選択した申告方法の変更も不可) | |
| 社会保険料控除 | 社会保険 | 国民健康保険 | 介護保険 | 後期高齢者医療保険 | 国民年金 | 支払計を 右欄に記入 | | 32 |
| 小規模共済等 掛金控除 | 支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金の合計 | | | | | | | 33 |
| 生命保険料控除 | 区分 | 新生命保険料 | 新個人年金保険料 | 介護医療保険料 | 旧生命保険料 | 旧個人年金保険料 | | |
| | 支払額 | 101 | 102 | 103 | 44 | 45 | | |
| 地震保険料 | 地震 | 支払額 | 旧長期 | 支払額 | | | | |
| | | 47 | 46 | | | | | |

7 課税方法の選択

| | | | |
|--------------------------------|-----|----------------------------------|-------------------------|
| 給与・公的年金等以外の所得 に係る税額の納税方法の選択 | 809 | <input checked="" type="radio"/> | 給与から差し引かれることを希望する(特別徴収) |
| | 810 | <input checked="" type="radio"/> | 自分で納付することを希望する(普通徴収) |

8 本人事項(下記のいずれかに該当する場合はア〜ウを○で囲み、必要事項を記入。)

| | | | | |
|-----------|------------------------------------|-------|-------|----|
| ア 障害者 | 身体 級・精神 級・療育 判定 介護認定(普通障害・特別障害) | 申告受付者 | データ入力 | 確認 |
| イ 寡婦・ひとり親 | 死別・離別・未婚・生死不明 | | | |
| ウ 勤労学生 | 学校名() | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------|------|-----|----|------|----|----|----|----|----|----|----|
| ★お問い合わせ 番号 | | | | | | | | | | | | |
| 控配 | 扶養 | 扶養障害 | 未成年 | 本障 | | | | | | | | |
| 有老 | 特内 | 老他 | 少内 | 同特 | 普 | | | | | | | |
| 79 | 80 | 82 | 83 | 84 | 81 | 89 | 85 | 86 | 87 | 77 | 71 | 72 |
| 寡婦 | ひとり親 | 勤労学生 | 家屋敷 | 青色 | 配当譲渡 | 97 | | | | | | |
| 74 | 197 | 76 | 88 | 49 | | 98 | | | | | | |
| | | | | 1 | | | | | | | | |

2 所得のなかった方の記入欄

| | |
|---|--|
| 1 下記の人に扶養、仕送り、援助を受けていた。 氏名 | 続柄 |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | 同上 |
| 上記の方が配偶者かつ別居で、単身赴任の方はチェックをして以下も記入。 | <input type="checkbox"/> |
| 赴任期間 | 未定 |
| 年 月 日 | ～ 年 月 日 |
| あなたが住まいの場所の 所有者または借主は配偶者である。 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 2 遺族年金等を受給していた。 ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 雇用失業保険 エ 生活保護(令和6年1月1日で生活扶助を受給) | |
| 3 海外で居住。居住国名() 居住期間 年 月 日～ 年 月 日 | |
| 4 預貯金で生活 | |
| 5 その他 | |

4 住宅借入金等特別控除に関する事項

| | | | |
|-------|-----|----------------------------------|---|
| 入居年月日 | 811 | <input checked="" type="radio"/> | 円 |
| 控除可能額 | 96 | | 円 |
| 該当区分 | | | |

6 寄附金に関する事項(単位は円)

| | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| 都道府県・市町村(ふるさと納税分) | 805 | | |
| 千葉県共同募金会・日本赤十字社(千葉県支部)分 | 806 | | |
| 条例指定分 千葉県 | 808 | 浦安市 | 807 |



A給与収入があって、源泉徴収票のない方(単位は円)

| | | |
|--------|----------|--------|
| 勤務先名 | | |
| 勤務先所在地 | | |
| 月 別 | 給 与(賞 与) | 社会保険料等 |
| 1月 | | |
| 2月 | | |
| 3月 | | |
| 4月 | | |
| 5月 | | |
| 6月 | | |
| 7月 | | |
| 8月 | | |
| 9月 | | |
| 10月 | | |
| 11月 | | |
| 12月 | | |
| 賞 与 | | |
| 合 計 | | |

B事業・不動産所得のある方(単位は円)

| 科 目 | | 金 額 | 科 目 | 金 額 | |
|---------------|---------------|-------------|--------------------------------|----------------------|--|
| 収入金額 | 売上(収入)金額 ① | | 必要経費 | 給 与 賃 金 ⑭ | |
| | 家 事 消 費 ② | | | 旅 費 交 通 費 ⑮ | |
| | そ の 他 の 収 入 ③ | | | 地 代 家 賃 ⑯ | |
| ① + ② + ③ 計 ④ | | 水 道 光 熱 費 ⑰ | | | |
| 売上原価 | 期首商品棚卸高 ⑤ | | | () 費 ⑱ | |
| | 仕 入 金 額 ⑥ | | | () 費 ⑲ | |
| | 小 計 (⑤ + ⑥) ⑦ | | | (⑭~⑲) 経費合計 ⑳ | |
| | 期末商品棚卸高 ⑧ | | | 専従者控除前の所得金額(⑩+⑪-⑳) ㉑ | |
| | 差引原価(⑦-⑧) ⑨ | | | 専従者控除 ㉒ | |
| 収入金額(④-⑨) ⑩ | | 所得金額(㉑-㉒) ㉓ | | | |
| 不動産収入 | 賃 貸 料 ⑪ | | 上記で計算した㉓の金額を表面の 1 所得金額欄へ記入。 | | |
| | そ の 他 の 収 入 ⑫ | | | | |
| | ⑪ + ⑫ 計 ⑬ | | | | |

C事業所課税に関する事項

| | | | | |
|-----------|-------|------------|-------|--|
| 事業所住所 | 浦安市 | | | |
| 1月1日現在の住所 | | | | |
| フリガナ | 生年月日 | 大・昭・平・令 | . . . | |
| 氏 名 | 電話番号 | 必ず記入 | | |
| 事業所名 | 代理申告者 | 本人との続柄 () | | |

- ・確定申告書(写し)一式を添付。
- ・浦安市以外の市区町村で市民税が課税されている場合、浦安市で事業所課税として均等割額(4,000円)がかかります。

D事業専従者

| 氏 名 | 個人番号(マイナンバー) | 続 柄 | 生年月日 | 別居の場合の住所 | 従事月数 | 専 従 者 控 除 額 |
|-----|--------------|-----|----------------|----------|------|-------------|
| | | | 大・昭・平・令 ・ . | | | 円 |
| | | | 大・昭・平・令 ・ . | | | 円 |

専従者控除額の合計 円

E所得金額調整控除額(給与収入850万円超えの方のみ)

| | |
|--------------|-----|
| 所得金額調整控除該当人数 | 198 |
|--------------|-----|

下記に該当する場合は、給与所得から所得金額調整控除が控除されるので、該当する人数を記入。
 1. 年齢23歳未満の扶養親族 2. 特別障害者である同一生計配偶者 3. 特別障害者である扶養親族

F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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入。

| | | |
|-------------------------|----|---|
| 配 当 割 額 控 除 額 | 97 | 円 |
| 株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額 | 98 | 円 |

G表面3 別居の扶養親族の住所

| | 氏 名 | 続柄 | 住 所 |
|---|-----|----|-----|
| 1 | | | 別居 |
| 2 | | | 別居 |

H分離課税の譲渡所得・山林所得のある方(単位は円)

| 所得の種類 | A収入金額 | B必要経費 | C差引(A-B) | D特例控除 | E所得金額(C-D) |
|--|--------------------|-------|----------|-------|------------|
| 分離短期 | | | | | |
| 分離長期 | | | | | |
| 株 譲 渡 等 の 一 般 株 式 分 | 上 場 株 式 分 | | | | |
| | 上場株式等の配当 | | | | |
| 先物取引 | | | | | |
| 山 林 | | | | | |