

受 付 印

|             |      |  |      |        |  |
|-------------|------|--|------|--------|--|
| 現住所         |      |  | フリガナ |        |  |
| 7年1月1日現在の住所 | (同上) |  | 氏名   |        |  |
| 業種又は職業      |      |  | 電話番号 |        |  |
| 自宅・勤務先・携帯   |      |  | 生年月日 | 大・昭平・令 |  |

前年中に収入がなかった方等はうら面「17 通信欄」に記入してください。

|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|
| 4 所得から差し引かれる金額に関する事項                                                                          | 13 社会保険料支払金額                                 | 国民健康保険税                         | 円                                                          | 後期高齢者医療保険料           | 円                                                          | 介護保険料                         | 円 |
|                                                                                               |                                              | 国民年金                            | 円                                                          | その他( )               | 円                                                          | 社会保険料合計                       | 円 |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 15 生命保険料支払金額                                 | 新生命保険料                          | 円                                                          | 新個人年金保険料             | 円                                                          | 介護医療保険料                       | 円 |
|                                                                                               |                                              | 旧生命保険料                          | 円                                                          | 旧個人年金保険料             | 円                                                          |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 16 地震保険料支払金額                                 | 地震保険料                           | 円                                                          | 旧長期損害保険料             | 円                                                          |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 17 ひとり親控除<br>寡婦控除                            | <input type="checkbox"/> ひとり親控除 |                                                            | 寡婦控除                 | <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 離婚 | <input type="checkbox"/> 生死不明 |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 18 障害者控除<br>(本人、配偶者、扶養親族(16歳未満を含む))                                                           | 学校名                                          |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 氏名                                           | 障害の程度                           |                                                            |                      |                                                            | 控除額                           |   |
|                                                                                               | <input type="checkbox"/> 特別障害 (身体 精神 療育 他 級) |                                 |                                                            |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | <input type="checkbox"/> 普通障害 (療育 他 級)       |                                 |                                                            |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | <input type="checkbox"/> 特別障害 (身体 精神 療育 他 級) |                                 |                                                            |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | <input type="checkbox"/> 普通障害 (療育 他 級)       |                                 |                                                            |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 19 配偶者控除<br>配偶者特別控除<br>同一生計配偶者                                                                | 氏名                                           | 生年月日                            | 配偶者の合計所得                                                   |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 大昭平                                          | ・                               | 円                                                          |                      |                                                            |                               |   |
| 20 扶養控除<br>・<br>16歳未満の扶養親族<br>(16歳未満の扶養親族(平成21年1月2日以降生まれ)は、扶養控除の対象外ですが、非課税判定等に必要なので記入してください。) | 氏名                                           | 生年月日                            | 居住の別                                                       | 続柄                   | 控除額                                                        |                               |   |
|                                                                                               | 大昭平                                          | 令                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | 個人番号                                         |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 大昭平                                          | 令                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | 個人番号                                         |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 大昭平                                          | 令                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | 個人番号                                         |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 大昭平                                          | 令                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                      | 万円                                                         |                               |   |
|                                                                                               | 個人番号                                         |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 大昭平                                          | 令                               | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                      | 万円                                                         |                               |   |
| ※別居の扶養親族等がある場合には、うら面「14」に氏名及び住所を記入してください。                                                     |                                              |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 23 雑損控除                                                                                       | A 損害金額                                       | B 保険金などで補填される金額                 | C 差引損失額 (A - B)                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 円                                            | 円                               | 円                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 損害の原因                                        | 損害年月日                           | 損害を受けた資産の種類                                                | 差引損失額(C)のうち災害関連支出の金額 |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              |                                 |                                                            | 円                    |                                                            |                               |   |
| 24 医療費控除                                                                                      | 支払った医療費                                      | 保険金などで補填される金額                   | セルフメディケーション税制の適用を選択する場合はチェックを記入してください。                     |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 円                                            | 円                               | 円                                                          |                      |                                                            |                               |   |
| 1 収入金額等                                                                                       | 事業                                           | 営業等                             | ア                                                          | 円                    |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 農                                            | 業                               | イ                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 不動産                                          | ウ                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 配当                                           | エ                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 給与                                           | オ                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 雑                                            | 公的年金等                           | カ                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              | 業務                              | キ                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 総合譲渡                                         | その他                             | ク                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              | 短期                              | ケ                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 長期                                           | コ                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 一時                                                                                            | サ                                            |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 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                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 雑                                            | 公的年金等                           | ⑦                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               |                                              | 業務                              | ⑧                                                          |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | その他                                          | ⑨                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 合計 (⑦+⑧+⑨)                                   | ⑩                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 総合譲渡・一時<br>ケ+{(コ+サ)×1/2}                                                                      | ⑪                                            |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 合計                                                                                            | ⑫                                            |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
| 3 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<br>共済等掛金控除                             | ⑭                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 生命保険料控除                                      | ⑮                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 地震保険料控除                                      | ⑯                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | ひとり親・寡婦控除                                    | ⑰                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 勤労学生控除                                       | ⑱                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 障害者控除                                        | ⑲                               |                                                            |                      |                                                            |                               |   |
|                                                                                               | 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                                            |                                 |                                                            |                      |                                                            |                               |   |

5 給与と所得と公的年金等に係る所得以外（令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の市民税・県民税・森林環境税の納付方法

☐ 給与から天引き（特別徴収）☐ 自分で納付（普通徴収）

うら面にも記入欄があります。

ECRX9001

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

|        |     |   |      |    |
|--------|-----|---|------|----|
| 勤務先    | 名称  |   |      |    |
|        | 所在地 |   |      |    |
|        | 電話  |   |      |    |
| 月      | 日   | 給 | 勤務日数 | 月収 |
| 1      |     | 円 |      | 円  |
| 2      |     |   |      |    |
| 3      |     |   |      |    |
| 4      |     |   |      |    |
| 5      |     |   |      |    |
| 6      |     |   |      |    |
| 7      |     |   |      |    |
| 8      |     |   |      |    |
| 9      |     |   |      |    |
| 10     |     |   |      |    |
| 11     |     |   |      |    |
| 12     |     |   |      |    |
| 賞与等    |     | 円 |      |    |
| 収入金額合計 |     | 円 |      |    |

7 事業・不動産所得に関する事項 (うら面)

| 所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告<br>特別控除額 |
|-------|----------|------|------|---------------|
|       |          | 円    | 円    | 円             |
|       |          |      |      |               |
|       |          |      |      |               |
|       |          |      |      |               |

8 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 支払確定年月 | 収入金額               | 必要経費 |
|---------|----------|--------|--------------------|------|
|         |          | .      | 円                  | 円    |
|         |          | .      |                    |      |
|         |          | .      |                    |      |
|         |          | .      |                    |      |
|         |          |        | 国外株式等に係る<br>外国所得税額 |      |

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

| 種 目 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 |
|-----|----------|------|------|
|     |          | 円    | 円    |
|     |          |      |      |
|     |          |      |      |

10 総合譲渡・一時所得の所得金額等に関する事項

|      |    | A 収入金額 | B 必要経費 | C 差引金額(A - B) | D 特別控除額 | 所得金額(C - D)<br>おもて面 ケ・コ・サ欄へ | 合 計<br>ケ+{(コ+サ)×1/2}<br>おもて面 ①欄へ |
|------|----|--------|--------|---------------|---------|-----------------------------|----------------------------------|
| 総合譲渡 | 短期 | 円      | 円      | 円             |         | ケ                           | 円                                |
|      | 長期 |        |        |               |         | コ                           |                                  |
| 一 時  |    |        |        |               |         | サ                           |                                  |

11 事業専従者に関する事項

| 氏 名               |  | 生 年 月 日     |  | 続 柄 | 専従者給与(控除)額 |
|-------------------|--|-------------|--|-----|------------|
|                   |  | 大・昭・平 年 月 日 |  |     | 円          |
| 個人番号              |  |             |  |     | 従事月数 月     |
|                   |  | 大・昭・平 年 月 日 |  |     | 円          |
| 個人番号              |  |             |  |     | 従事月数 月     |
| 所得税における青色申告の承認の有無 |  | 承認あり・承認なし   |  | 合計額 | 円          |

12 事業税に関する事項

|                                     |                       |   |
|-------------------------------------|-----------------------|---|
| 非課税所得など                             | 所得金額                  | 円 |
| 損益通算の特例<br>適用前の不動産所得                |                       | 円 |
| 事業用資産の<br>譲渡損失など                    | 資産の種類<br>損失額、被災損失額（白） | 円 |
| 前年中の開廃業                             | 開始・廃止 月 日             |   |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |                       |   |

13 上場株式等の配当所得等及び譲渡所得等に関する事項

|                                                                            |               |   |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------|---|
| 上場株式等に係る配当所得・譲渡所得金額を総所得金額等を含め、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、右の各欄を記入してください。 | 配 当 割 額 控 除 額 | 円 |
|                                                                            | 株式等譲渡所得割額控除額  |   |

14 別居の扶養親族等に関する事項

| 氏 名 | 住 所 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |

15 寄附金に関する事項

| 寄 附 先               | 寄 附 金 額 |
|---------------------|---------|
| 都道府県、市区町村分（ふるさと納税分） | 円       |
| 新潟県共同募金会、日赤新潟県支部分   |         |
| 新潟県条例指定分            |         |
| 十日町市条例指定分           |         |

16 所得金額調整控除に関する事項

| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日        | 特別障害者に<br>該当する場合 | 別 居 の 場 合 の 住 所 |
|-----|-----|----------------|------------------|-----------------|
|     |     | 大・昭<br>平・令 . . | 級<br>度           |                 |

17 通信欄

前年中収入がなかった方等は記入してください。  
(該当する番号を○で囲み記入してください。)

1 次の方に扶養されていた（仕送り・援助にて生活）

住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ あなたの続柄 \_\_\_\_\_

2 A 遺族年金・B 障害年金・C 雇用保険・D 恩給等 で生活していた  
(該当するものを○で囲んでください。)

3 生活保護法による扶助を受けていた

4 その他（どのように生計を立てていたかわかるように具体的に記入してください。）  
(下記の例に該当するものがあれば○で囲んでください。)  
例：貯金を取り崩して生活していた 例：児童扶養手当をもらっていた  
例：養育費をもらっていた