

美馬市長 殿 提出年月日 年 月 日	現住所	宛名番号
	1月1日現在の住所 フリガナ	業種又は職業
	氏名	電話番号
	生年月日 明・大・昭・平・令 . . . 世帯主の氏名	個人番号
		「個人番号」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。
		続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬	社会保険の種類	支払保険料	円
社会保険料控除			
	合計		円
⑭	小規模企業共済等掛金控除	支払掛金の計	円
⑮	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
⑯	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
地震保険料控除			
⑰～⑲	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑳	障害者控除	障害の程度	身・療・精 級
	1	フリガナ 氏名	個人番号
	2	フリガナ 氏名	個人番号
㉑～㉒	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の合計所得金額	円
㉓	扶養控除	扶養対象者の氏名・生年月日・同居・別居の区分	続柄
	1	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 . . . 年 月 日
	2	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 . . . 年 月 日
	3	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 . . . 年 月 日
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1	フリガナ 氏名	生年月日 平・令 . . . 年 月 日
	2	フリガナ 氏名	生年月日 平・令 . . . 年 月 日
	3	フリガナ 氏名	生年月日 平・令 . . . 年 月 日
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。		扶養控除額の合計	万円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
	総合譲渡		短期	コ	
			長期	サ	
		一時	シ		
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	⑪		
		合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬			
	小規模企業共済等掛金控除	⑭			
	生命保険料控除	⑮			
	地震保険料控除	⑯			
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱			
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳			
	配偶者控除	㉑			
	配偶者特別控除	㉒			
	扶養控除	㉓			
	基礎控除	㉔			
	⑬から㉔までの計	㉕			
	雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗				
合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘				

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

5 給与の公的年金等にかかる所得以外（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）の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差し引き（特別徴収）
 自分で納付（普通徴収）

6 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭・平・令 . . .	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

