

島田市長



年 月 日提出

宛名番号		職業	
現住所	(1月1日の住所) 同左 <b>島田市中心1番の1</b>		
氏名	フリガナ <b>シマダ ハナコ</b> <b>島田 花子</b>	生年月日	明・大・昭・ <b>平</b> ・令 <b>9</b> ・ <b>10</b> ・ <b>11</b> 電話番号 <b>36-7140</b>
個人番号	<b>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1</b>		
代理人	氏名	<input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 同一世帯外(委任状)	
	電話		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

32	社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	
34	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	
35	地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
37~38	寡婦、ひとり親、勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
38	障害者控除			
40	配偶者控除			
41	扶養控除			
42	基礎控除			
43	雑損控除			
44	医療費控除			
45	合計			

**収入0円の申告の記入例**

**寡婦控除・ひとり親控除・勤労学生控除・障害者控除・配偶者控除・扶養控除・16歳未満の扶養親族のいずれかに該当する場合は、該当欄に必要事項を記入し、右側の欄に控除額を記入します。**

**この場合、「32~42までの計」と「合計」の欄の金額は、記入例のとおりとならないことがありますのでご注意ください。**

**各控除の控除額等は、裏面をご覧ください。**

事業	営業等	1	
雑	業	2	
専従	従	9	
公的年金等	10		
業務	60		
その他	11		
短期	12		
長期(1/2前)	13		
一時(1/2前)	14		
事業	営業等	16	
農業	業	17	
不動産	20		
利子	21		
配当	22		
雑	与	23	
公的年金等	24		
業務	61		
その他	25		
合計	(24+61+25)	107	
総合課税	一時	26	
合計		27	<b>0</b>
社会保険料控除	32		
小規模企業等	33		
生命保険料控除	34		
地震保険料控除	35		
寡婦、ひとり親控除	37		000
勤労学生控除	38		000
配偶者(特別)控除	40		000
扶養控除	41		000
基礎控除	42		<b>430,000</b>
32~42までの計	823		<b>430,000</b>
雑損控除	30		
医療費控除	31		
合計	43		<b>430,000</b>

30	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た金額	残存する金額
31	医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされた金額	残存する金額

**裏面にも記入欄があります！**

控除額等一覧

Table with columns: 区分 (Category), 控除額 (Deduction Amount), 要件等 (Conditions). Rows include categories like 寡婦 (Widow), ひとり親 (Single Parent), 勤労学生 (Working Student), 障害者 (Person with Disability), 配偶者控除 (Spouse Deduction), and 扶養控除 (Support Deduction).

※R 4. 12. 31現在（該当者がR4年中に死亡した場合は、死亡日）の状況で判断します。
※\*の付いた控除は、根拠となる書類等の提示またはコピーの提出が必要です。

Table with columns for personal information and a '合計額' (Total Amount) column.

13 別居の扶養親族等に関する事項
フリガナ 氏名 住所
表面に記入した配偶者・扶養親族と別居している場合は、記入します。

14 寄附金に関する事項
都道府県・市区町村分 (特例控除対象) 805
住所地の共同基金、日赤支部、都道府県・市区町村分(特例控除対象外) 806
条例指定分 市区町村 807
都道府県 808

15 住宅
住宅借入金 居住開始年月日

該当事項に記入します。

16 所得金額調整控除に関する事項
フリガナ 氏名 続柄 生年月日
個人番号
特別障害者に該当する場合 身体精神療育 別居の場合の住所

17 所得のなかった人に関する事項
(住所) 島田中央町1番の1
(氏名) 島田 太郎 (続柄) 夫
(種類) 障害年金・遺族年金・公的扶助
その他 (昨年你的生活状況等)

※市処理欄
青色 専従者内訳 専従者控除額 調整
49 配偶者 50 51 198
その他 52 53