

住 所	佐久市	フリガナ	
氏 名			
方 書		個人番号	
世帯主名		世帯主との続柄	生年月日
			大昭平令 年 月 日
職 業	勤務先	所在地	自宅電話

市町村コード	住 民 コ ー ド
行政区コード	
世帯コード	
納 組	
一部特徴	指 定 番 号 宛 名
番 地	
方 書	
氏 名	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
	国民健康保険		
	国民年金		
	介護保険		
	後期高齢者医療保険		
	合 計		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	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		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	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 (学校名)	
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	身・精療・他 級度
	個人番号		
2 氏名	障害の程度	身・精療・他 級度	
	個人番号		
㉑～㉒ 配偶者特別控除・配偶者控除・生計配偶者控除	配偶者氏名	生年月日	明・大昭・平 . . . 円
	配偶者氏名	配偶者の合計所得金額	円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	明・大昭・平 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号		控除額 万円
	2 氏名	生年月日	明・大昭・平 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	生年月日	平・令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号		控除額 万円
	2 氏名	生年月日	平・令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
3 氏名	生年月日	平・令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄	
	個人番号		控除額 万円
	3 氏名	生年月日	平・令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号		控除額 万円
㉖ 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	保険金などで補填される金額	差引損失のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉗ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	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	⑩ (⑦+⑧+⑨)		
		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			
	小規模企業等共済等掛金控除	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(特別)控除	㉑～㉒			
	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	㉘ (㉕+㉖+㉗)				

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

5 前年中に所得のなかった人などの記入欄

非課税所得により生活(該当するものを○で囲んでください)	下記の者から扶養又は仕送りを受けている	その他の事情
遺族年金・障害年金・雇用保険(失業手当)	住所・氏名	病気療養中・無職・失業中

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」の□に「1」と記入してください。

●給与・公的年金等に係る所得以外(令和6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・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

「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。

備考欄	受付種別	担当者印

