

田村市長殿 提出年月日			現住所	田村市船引町船引字畑添76番地2			行政区番号		
			1月1日現在の住所	田村市船引町船引字畑添76番地2			世帯番号		
			フリガナ	タムラ タロウ			宛名番号		
			氏名	田村 太郎			業種又は職業		農業
年	月	日	氏名	田村 太郎			電話番号		0247-82-.....
8	2	13	生年月日	S47.8.31		世帯主の氏名	田村 太郎	個人番号	1111 1111 1111
			続柄	本人					

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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料			
	国民健康保険	650,000 円					
	合計	650,000 円					
	⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計				
⑯ 地震保険料控除	90,000 円						
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計					
	100,000 円						
	介護医療保険料の計	80,000 円					
⑰ 寡婦控除	⑱ ひとり親控除	⑲ 勤労学生控除					
⑳ 障害者控除	タムラ カズコ	障害の程度	普通				
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	田村 和子	2222 2222 2222					
	田村 和子						
	田村 和子						
	田村 和子						
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	タムラ イチロウ	生年月日	H16.5.9	同居・別居の区分	同居	続柄	子
1	田村 一郎	3333 3333 3333	控除額	0 万円			
	タムラ ヨウコ	生年月日	H21.7.27	同居・別居の区分	同居	続柄	子
	田村 洋子	5555 5555 5555	控除額	33 万円			
	タムラ カズコ	生年月日	S24.6.12	同居・別居の区分	同居	続柄	母
2	田村 和子	2222 2222 2222	控除額	45 万円			
	田村 和子						
	田村 和子						
	田村 和子						

16 歳未満の扶養親族（控除対象外）	タムラ ジロウ	生年月日	H25.9.4	同居・別居の区分	同居	続柄	子
	田村 二郎	7777 7777 7777					
	田村 二郎						
	田村 二郎						

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉗ 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る金額	差し引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
	円	円	円
㉘ 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	円	
	円	円	
	円	円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	イ	15,000,000	
	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	800,000	
	短期	コ		
2 所得金額	長期	サ		
	一時	シ		
	事業	営業等	①	
	農業	②	4,000,000	
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
	業務	⑧		
4 所得から差し引かれる金額	その他	⑨	300,000	
	合計	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫	4,300,000	
	社会保険料控除	⑬	650,000	
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮	70,000	
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	300,000	
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	260,000	
5 給与・公的年金等にかかる所得以外（令和 8 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	配偶者（特別）控除	㉑～㉒		
	扶養控除	㉓	780,000	
	特定親族特別控除	㉔	210,000	
	基礎控除	㉕	430,000	
	⑬から㉕までの計	㉖	2,700,000	
	雑損控除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	合計	㉙	2,700,000	

セルフメディケーション税制を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等にかかる所得以外（令和 8 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

<input type="checkbox"/> 給与から差引き（特別徴収）
<input type="checkbox"/> 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。

6 給与所得の内訳

① 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額	円	
② 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額	円	
③ 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額	円	
④ 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額	円	

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払確定年月	収入金額	必要経費
		円	円
国外株式等に係る外国所得税額			

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	収入金額	必要経費
生命保険の年金	800,000円	500,000円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					円
一時						円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。					合計 イ＋〔(ロ＋ハ)×1/2〕	ニ

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ	タムラ ハナコ	続柄	妻	生年月日	S47.9.20	専従者給与 (控除) 額	860,000円
	氏名	田村 花子						
2	フリガナ		続柄		生年月日		専従者給与 (控除) 額	円
	氏名							
3	フリガナ		続柄		生年月日		専従者給与 (控除) 額	円
	氏名							
所得税における青色申告の承認の有無						合 計 額	860,000	

13 事業税に関する事項

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

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		個人番号		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名		住所			
2	フリガナ		個人番号		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名		住所			
3	フリガナ		個人番号		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名		住所			

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)		円
住所地の共同基金会、日本支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日		特別障害者に該当する場合		別居の場合の住所	
氏名		個人番号							

その他の事項・備考欄

配当に関する住民税の特例		円
農業	分離肉用牛	円
免税所得		