

市町村長殿	現住所	小城市三日月町長神田2312番地2	整理番号	
	1月1日現在の住所	同上	業種又は職業	
提出年月日	フリガナ	オギ タロウ	電話番号	0952-37-6103
年 月 日	氏名	小城 太郎	個人番号	
5 2 25	生年 月 日	25 12 13	世帯主の氏名	

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	事業	営業等	ア
	合計		農	業	イ
15 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	不動	産	ウ
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	子	エ	
	介護医療保険料の計		配	当	オ
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	給	与	カ
			公的年金等	キ	
17~19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17 □ 寡婦控除	18 □ ひとり親控除	雑	業	ク
	19 □ 勤労学生控除 (学校名)		その他	ケ	
20 障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	短期	コ	
	個人番号		長期	サ	
21~22 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	フリガナ氏名	配偶者の合計所得金額	総合譲渡	一時	シ
	個人番号		事業	営業等	①
23 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	②
	個人番号				③
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	④
	個人番号				⑤
16歳未満の扶養親族	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	⑥
	個人番号				⑦
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	⑧
	個人番号				⑨
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	⑩
	個人番号				⑪
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	⑫
	個人番号				0

マイナンバー(個人番号)を記載してください

令和4年中の収入が0の方、非課税収入のみの方は、こちらに0とご記入下さい。

4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	ケ
	医療費控除	ク
	合計	⑫
	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(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 (㉕+㉖+㉗)	㉘	

※裏面にも記載する欄があります。

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」の口に「1」と記入してください。
 「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。

◆ 令和4年中の収入がなかった方、収入が非課税収入(障害年金、遺族年金、雇用保険等)のみの方はこちらにご記入ください。

令和4年1月から12月までの収入状況で該当する番号を○で囲んでください。
 ①. 無収入であった ②. 非課税収入のみであった ⇒ 非課税収入の種類(該当するものを○で囲んでください)
 障害年金・遺族年金・雇用保険・その他()

