



提出日 令和 年 月 日
J C

令和4年1月1日現在の住所
川越市
フリガナ 氏名
個人番号 (マイナンバー)
職業
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
電話番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除	<input type="checkbox"/> 雑損控除適用有 ※裏面の明細に必ず記入してください。 控除額 円
医療費控除	<input type="checkbox"/> スイッチOTC薬控除 (特例控除) 適用有 支払った医療費等 円 保険金などで補填される金額 円
社会保険料控除	国民健康保険税 (料) 円 国民年金保険料 円 介護保険料 円 後期高齢者医療保険料 円 その他 円 合計
小規模企業共済等掛金控除	第一種共済掛金 円 心身障害者扶養共済掛金 円
生命保険料控除	新生命保険料の支払額の計 円 旧生命保険料の支払額の計 円 新個人年金保険料の支払額の計 円 旧個人年金保険料の支払額の計 円 介護医療保険料の支払額の計 円
地震保険料控除	地震保険料の支払額の計 円 旧長期損害保険料の支払額の計 円

収入金額等	1 事業所得	営業所得 円 農業所得 円 不動産所得 円 利子所得 円 配当所得 円 雑所得 円 公的年金等 円 業務その他 円 総合譲渡一時所得 円
	2 所得金額	事業所得 円 不動産所得 円 利子所得 円 配当所得 円 雑所得 円 公的年金等 円 業務その他 円 総合譲渡一時所得 円 合計 円
	4 所得から差し引かれる金額	雑損控除 円 医療費控除 円 社会保険料控除 円 小規模企業共済等掛金控除 円 生命保険料控除 円 地震保険料控除 円 寡婦・ひとり親控除 円 勤労学生控除 円 障害者控除 円 配偶者控除 円 配偶者特別控除 円 扶養控除 円 基礎控除 円 合計 円

本人の事項
 寡婦・ひとり親控除 (死別 離婚 その他)
 障害者控除 級 身体・精神療育・戦傷 障害者控除認定書 特・普
 勤労学生控除 (学校名)

配偶者控除・配偶者特別控除
氏名 生年月日 合計所得金額 円
明・大・昭・平 . .
個人番号 同居・別居

配偶者以外の扶養控除
氏名 生年月日 合計所得金額 円
明・大・昭・平 . .
個人番号 同居・別居

H18.1.1以前生まれの方
氏名 生年月日 合計所得金額 円
明・大・昭・平 . .
個人番号 同居・別居

年少扶養親族
氏名 生年月日 合計所得金額 円
平・令 . .
個人番号 同居・別居

H18.1.2からR3.12.31生まれの方
氏名 生年月日 合計所得金額 円
平・令 . .
個人番号 同居・別居

記入もれにご注意ください。

※別居の扶養親族等がある場合には、裏面右下の欄も記入してください。

5 市民税・県民税の納税方法 (給与・公的年金等に係る所得以外)
※令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外

(1) 給与から差引き (特別徴収) (2) 自分で納付 (普通徴収)

市民税課処理欄	控配 有 老 一 特 老人 扶特障 扶普障 年 個番 x y 般 定 同 計 同 計 少 本確 本障 寡 ひとり 勤 入力 チェック 受付印 特 普 婦 ひとり 学 入 チェック 印 a b c d e ふるさと 県指定 日赤等 市指定
---------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<給与収入の内訳>
(パート・アルバイトを含む。)

Table with 12 rows for monthly income breakdown. Columns: 月 (Month), 月収 (Monthly Income), 円 (Yen).

<雑所得に関する事項>
(公的年金等以外についての記入欄)

Table for miscellaneous income details. Columns: 種目 (Category), 支払者 (Payer), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses), 所得 (A-B).

<事業所得等に関する事項(明細)>

Table for business income details. Columns: 項目 (Item), 金額 (Amount). Includes ①売上(売上)金額, ②期首商品(製品)棚卸高, ③仕入金額(製造原価), ④期末商品(製品)棚卸高, ⑤小計(②+③-④), 差引金額(①-⑤).

Table for agricultural income details. Columns: 項目 (Item), 金額 (Amount). Includes ①販売金額, ②家事(事業)消費金額, ③雑収入, ④小計(①+②+③), 農産物の棚卸高 (⑤期首, ⑥期末), 計(④-⑤+⑥).

Table for real estate income details. Columns: 項目 (Item), 金額 (Amount). Includes 家賃収入, 地代収入, 権利金・礼金, 更新料, 収入金額計.

Table for necessary expenses. Columns: 項目 (Item), 金額 (Amount). Includes 雇人費, 減価償却費, 地代家賃, 租税公課, 水道光熱費, 旅費交通費, 通信費, 損害保険料, 修繕費, 雑費, 必要経費計.

Table for employment information. Columns: 所在地 (Location), 名称 (Name), 電話番号 (Phone Number).

<事業専従者に関する事項>

Table for business dependents. Columns: 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of Birth), 従事月数 (Months of Service), 給与(控除)額 (Salary/Allowance).

※別居の専従者については、右下の欄についても記入してください。 専従者給与(控除)額の合計額 ④へ記入

Table for dependent-related amounts. Columns: 専従者控除前の所得金額(A-B), 専従者控除額, 青色申告特別控除額, 所得金額(C-D-E).

Table for depreciation and disposal. Columns: 減価償却費 (Depreciation/Disposal), 資産名 (Asset Name), 取得年月 (Acquisition Date), 取得価額 (Acquisition Price), 償却の基礎となる金額 (Basis for Depreciation), 耐用年数 (Useful Life), 償却率 (Depreciation Rate), 償却期間 (Depreciation Period), 事業使用割合 (Business Use Ratio), 償却額 (BxCxDxE).

<寄附金に関する事項>

Table for donations. Columns: 所在地 (Location), 名称 (Name), 金額 (Amount). Includes 都道府県・市区町村分, 条例指定分, 埼玉県指定分, 川越市指定分.

※ただし、平成19年3月31日以前に取得した場合は④の90%

<雑損控除の明細>

Table for miscellaneous loss details. Columns: 損害の原因 (Cause of Loss), 損害年月日 (Date of Loss), 損害を受けた資産の種類など (Type of Asset Damaged), 損害金額 (Amount of Loss), 保険金などで補填される金額 (Amount of Insurance Compensation), 差引損失額のうち災害関連支出の金額 (Net Loss Amount).

A-B-総所得金額等の10%=①, C-5万円=②. ①と②のいずれか多い方の金額. 雑損控除額.

<配当所得に関する事項>

Table for dividend income. Columns: 配当所得の種類 (Type of Dividend Income), 所得の生ずる場所 (Where Income is Generated), 支払確定年月 (Date of Payment Confirmation), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses).

<総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項>

Table for comprehensive transfer and one-time income. Columns: 区分 (Category), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses), 差引金額(収入金額-必要経費) (Net Income), 特別控除額 (Special Allowance), 所得金額(差引金額-特別控除額) (Income Amount).

Table for transfer of shares. Columns: 種目 (Category), 収入金額 (Income Amount), 必要経費 (Necessary Expenses), 特別控除 (Special Allowance), 所得金額 (C-D), 株主等譲渡所得割額 (Shareholder Transfer Income Portion), 特例適用条文 (Special Provisions).

Form for reporting non-income. Section: 昨年中収入のなかった人の記入欄. Includes questions about support, residence, and other income.

Table for reporting non-resident family members. Columns: 氏名 (Name), 住所 (Residence).

Table for reporting income adjustment. Columns: 氏名 (Name), 生年月日 (Date of Birth), 続柄 (Relationship), 個人番号 (Personal Number), 特別障害者に該当する場合 (Special Cases).