

市県民税課税データ作成業務委託（前期分）仕様書

この仕様書は、市川市（以下「委託者」という。）が委託する下記の業務に関して、受託者が当該業務を履行するために必要な事項を定めるものとする。

1. 件 名 市県民税課税データ作成業務委託（前期分）
2. 業 務 目 的 本業務は、市民税オンラインシステムによる課税資料の電算処理を行うのにあたり、令和8年度の賦課業務に係る入力イメージ原票（注1）資料のデータエントリー（注2）を行うことを目的とする。
3. 委 託 場 所 市川市 財政部 市民税課
4. 委 託 期 間 令和7年11月17日 ～ 令和8年3月31日
5. 業務の内容 本業務は、下記の給与支払報告書、公的年金等支払報告書および個人申告書等に記載されている事項をデータ化するものであり、データ化の対象とする具体的項目は、別紙1「データ入力仕様書（1-1～6）」のとおりである。
また、本業務は単価契約であり、出来高により精算する。
なお、税制改正によるレイアウトの変更があった場合には、若干数の項目を追加するものとする。
 - ① 給与支払報告書・・・・・・・・業務数量（予定）86,000件
（ア）給与支払報告書および総括表 1-2
 - ② 公的年金等支払報告書・・・・業務数量（予定）1,000件
（ア）公的年金等支払報告書 1-3
 - ③ 個人申告書・・・・・・・・業務数量（予定）15,500件
（ア）個人申告書 1-4
（イ）個人申告書（専従者給報） 1-5
 - ④ 確定申告書2表・・・・・・・・業務数量（予定）16,500件
（ア）確定申告書2表 1-6

(1) 定常保守業務

① デリバリー業務（注3）

- (ア) 入力イメージ原票を委託者より受領し、作業終了後に返納する。なお、入力イメージ原票の受け渡しは、原則として運送業者によらず、受託者自らが担当部課に来庁し貸与資料の受け取り及び返却を行うものとする。

※入力イメージ原票の引渡し及び返却場所：市川市役所（第一庁舎）3階市民税課

- (イ) デリバリー業務は原則、別紙2「令和8年度 市県民税当初課税データ送付予定表」の日程で行う。但し、やむを得ない事情等のある場合は別途協議するものとする。
- (ウ) 入力イメージ原票の受け渡しは午前9時から午前10時までに行う。また、受け渡し時には、「受け渡し」や「受領」が確認できる送付書を添付する。

② エントリープログラムメンテナンス業務（注4）

- (ア) エントリープログラムの無い入力イメージ原票には、対応するプログラムを作成する。
- (イ) エントリー仕様に変更があった場合は、プログラムの修正を行う。
- (ウ) エントリープログラムの作成及び修正の場合、委託者がエントリー仕様書を提示するものとする。
- (エ) エントリープログラムを作成及び修正した場合、委託者が提示したテスト用入力イメージ原票をもとにテストデータを納品する。この時、委託者の電算機による処理テストが正常に終了するまでは、エントリープログラムの調整を行うものとする。

③ エントリー管理業務

- (ア) バッチ付け（注5）などにより入力イメージ原票を振り分け、エントリーとベリファイ（注6）の作業分担を管理し、作業の進捗調整を行う。
- (イ) 作業実績報告書を作成する。
- (ウ) 情報セキュリティ確保にかかる作業を行う。

(2) データエントリー業務

入力イメージ原票から電算処理用データを作成する。作成するデータ形式は、入力イメージ原票ごとに異なるため、別紙1内「ENTRY仕様書」のとおりとし、データ作成については、必ずベリファイを行うものとする。各入力イメージ原票において旧様式のイメージ原票がある場合、現様式のイメージ原票と共通の項目についてデータ作成を行うものとする。

(3) データの納品

作成データは電子媒体にて委託者の指定した場所に納品するものとする。また、納品期日については、別紙2「令和8年度 市県民税当初課税データ送付予定表」のとおりとする。なお、他の媒体による納品を希望する場合は、別途協議するものとする。

※電子媒体納品場所：市川市南八幡4丁目2番5号

（４） 作業場所

上記の入力作業は、委託者が入力イメージ原票を貸与し、原則として受託者が用意する場所で行うものとする。受託者は、本委託事業の事務に係る作業場所及びセキュリティ対策を事前に委託者に報告するものとする。

6. 業務従事者等の資格要件

当該業務について、作業方法の判断ができる技術力及び必要な技能を有する者を次のように配置するものとする。

（１） 業務責任者

受託者は、業務従事者の中から業務責任者を選任するものとする。

業務責任者は、当該業務について３年以上の業務経験を有し、下記の事項を適切に行うことができる者とする。

- ①委託者との打合せ・協議及び調整
- ②業務内容の判断及び履行状況の把握、業務品質の管理
- ③業務従事者の人選及び適切な配置
- ④業務従事者に対する指揮命令及び指導・教育
- ⑤労働基準法、労働安全衛生法、その他関連法令の遵守

（２） 業務従事者

当該業務に係わるに当たり、下記の条件を満たす者とする。

- ① データエントリー業務に係わる専門的な技能を有する者
- ② 業務の内容が理解できて、自らの判断で業務が行える者
- ③ 業務責任者の指示あるいは仕様書に従って業務を適切に行える者

7. 添付資料

別紙 1 データ入力仕様書

基本事項	1－1
給与支払報告書	1－2
公的年金等支払報告書	1－3
個人申告書	個人申告書 1－4
	個人申告書（専従者給報） 1－5
確定申告書 2 表	1－6

別紙 2 令和 8 年度 市県民税当初課税データ送付予定表 （2－1、2－2）

別紙 3 完了届

8. 提出書類、報告書及び成果品（以下「成果品等」という。）

成果品等は以下のとおりとする。なお、成果品等の名称は、下記の表に示すように標記し、期限内に提出及び納品するものとする。

なお、受託者は、業務着手に先立ち「業務計画書」を提出し、委託者の承認を得てから業務に着手する。

成 果 品 等 一 覧 表

N o	成果品等の名称	期 限
1	業務計画書[業務体制表（委託終了後の障害対応体制を含む）、業務行程表（使用する主な機器、ソフト等）、業務責任者通知書、業務従事者名簿、品質管理方針、個人情報管理方針を含む]	委託開始日から7日以内 かつ、業務開始前
2	作業実績報告書（打合せ記録含む）	委託期間終了日
3	エントリーデータ	別紙2「市県民税当初課税データ送付予定表」に記載
4	完了届	委託期間終了日

9. 提出及び納品場所

前項「8. 提出書類、報告書及び成果品」で指定した成果品等は、「3. 委託場所」で指定した場所に、期日までに提出及び納品するものとする。

10. 本番環境稼動テスト

市民税システムへの取り込み作業及び本番環境での稼動確認テストは、委託者が行うこととする。データに不具合が発見された場合は、受託者は、改善の指示があった当日にデータを修正して再度提出しなければならない。

11. 引渡条件

本作業が完了し、前項「10. 本番環境稼動テスト」後に、委託者が実施する完了検査に合格したことをもって引渡しとする。

12. 情報管理

特定個人情報の管理におけるセキュリティ強化等に関する費用は受託者が負うものとする。

また、特定個人情報に関する事項は別途、覚書を取り交わすものとする。

13. その他

- (1) 委託者は、受託者の業務履行状況を不適当と認めた場合は、その理由を明示し業務の改善を受託者に求めることができる。
- (2) 受託者は、業務の履行に伴って事故が生じた場合は、直ちに委託者及び所轄警察署その他関係機関に報告するとともに応急処置を講ずるものとする。
- (3) 受託者は、この業務の履行に当たり、委託者又は第三者に損害を及ぼした場合は、委託者の責に起因する事由による場合を除いて、その損害賠償の責を負わなければならない。
- (4) 受託者は、業務の履行による特定個人情報の取扱いに当たっては、法を遵守し、個人の権利利益を侵害することのないよう努めなければならない。
- (5) 受託者は、業務の履行上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならず、かつ、他の目的に使用してはならない。契約終了後も同様とする。
- (6) 業務の履行に当たっては、労働基準法その他関係法令を遵守しなければならない。
- (7) 本仕様書に定めのない事項及び疑義の生じた事項は、委託者と受託者がその都度協議の上、決定するものとする。

〔用語の説明〕

- (注1) 入力イメージ原票とは、紙の原票をイメージ化（TIFF）したものをいう。
- (注2) データエントリーとは、入力イメージ原票に記載された情報を電子データ化することをいう。
- (注3) デリバリー業務とは、入力イメージ原票及び付帯する納品物についての受渡にかかる配送業務である。
- (注4) エントリープログラムメンテナンス業務とは、入力イメージ原票に記載された情報を電子データ化するにあたり、使用するコンピュータプログラムを、仕様に従い調製することをいう。
- (注5) バッチ付けとは、各入力イメージ原票のデータエントリーにあたって、定量または期間を設定し、一括処理または複数の手順を連続処理させることをいう。
- (注6) ベリファイとは、ダブルパンチにより電子化したデータに誤りがないか仕様と照合して確認することをいう。

別紙 1

データ入力仕様書

令和 7 年 10 月 23 日

令和 8 年度 穿孔仕様書 基本事項

(1) 納品

- 納品場所はいちかわ情報プラザ（千葉県市川市南八幡 4-2-5）5 階・情報システム課とする。
- 課税資料データ受領時に使用した U S B の返却および納品書の提出場所は市民税課（本庁舎 3 階）とする。
- 納品に使用する媒体は「C D - R」とし、受託者が準備する。
- データ形式は下記の通りとする。

〈ファイル形式〉

バイナリデータ

〈データ形式〉

固定長

(2) データの管理

- データ媒体の移送に関しては、鍵のかかるケースで管理する。ケースは開錠する以外の方法で容易に開封できないようなものとする。鍵およびケースは受託者が準備をする。

(3) 共通のパンチ仕様

- 文字コードは下記の通りとする
 - ① 1 バイトコード (ANK)・・・E B C I D I C コード
 - ② 2 バイトコード (全角)・・・J E F 漢字コード
- カタカナの項目は全て大文字でパンチする
(例) シヤクショ・・・「シヤクシヨ」とパンチ
- 伸ばし棒は、ハイフンとする。
(例) トーマス・・・×トマス (16 進で 58) ○トマス (16 進で 60)

令和 8 年度 特徴 給与報告書 (SM100) 穿孔仕様書

1. 穿孔詳細

<総括表>

下記の項目以外は、別紙エントリー仕様に従う。

(1) 下記の項目、会社毎すべてのレコードに送る。

整理番号「1」、報告人員／合計「2」、納入書の送付「3」、報告人員／特別徴収「82」

総括資料番号「52」(平成18年度より追加)

電話番号「53」(平成20年度より追加)

法人マイナンバー「65」(平成29年度より追加)

訂正区分「66」(平成29年度より追加)

変更有無(所在地・名称等変更あり)「93」(令和 2 年度より追加)

・納入書の送付はマークされている番号をパンチ。両方マークの場合0(ゼロ)埋めでパンチ。

・総括資料番号「52」は「〇〇 △ □□□□□□」で記入されるので、
「〇〇△□□□□□□」でパンチ。

・電話番号「53」は連絡者の欄を左詰で見たままパンチ。この欄が空欄か消されている場合は
給与支払者所在地欄か会計事務所欄の番号のうち、消されていない方をパンチ。桁オーバーの
時、入るところまでパンチ。(内線番号はパンチしない)

・訂正区分「66」は「訂正」又は「訂」の文言を○又は□で囲っている場合のみ、全ての
レコードに「2」をパンチ。(＜給与支払報告書(個人明細書)＞より＜総括表＞を優先する)

・変更有無(所在地・名称等変更あり)「93」は、どんな文字でも記入が有る場合、「0」を
パンチ。

(2) 個人明細書がない場合、総括表データはパンチせずに疑義確認表へ記載する。

<給与支払報告書(個人明細書)>

下記の項目以外は、別紙エントリー仕様に従う。

(1) 個人番号「4」全件、ゼロパンチ。

(2) 受給者番号「7」、左詰め、見たままパンチ。桁オーバーの時、入る所までパンチ。

マーカーペン又は赤丸でマークされているものは、その部分をパンチ。

英字の小文字は大文字でパンチする。

(3) 氏名「8」、名字と名前の間にスペース。(／は、スペースの意味)桁オーバーの時、入るところ
までパンチ。また、無記入の時、スペースパンチ(判断できない場合も含む)。

平仮名で記入されているとき、カタカナでパンチ。

(4) すべての金額項目、桁オーバーの場合、入るところまでパンチ。(桁オーバー時は付箋を添付)

支払金額「9」、金額が二段になっている場合でも、下段の金額のみパンチ。

源泉徴収税額「12」。金額が二段になっている場合でも、下段の金額のみパンチ。

- (5) マイナスデータ有りの項目、最終桁にダブルパンチ。対象項目は、別紙エントリー仕様書に記入。
また、対象外の項目でマイナスデータが発生した場合、オールゼロでパンチ。(付箋を添付)
- (6) 下記の項目、どんな文字でも記入が有る場合、ゼロをパンチ。
「13~14、32~35、37~40」
- (7) 就職「41」、退職「42」は両方キーインなし、どちらか一方に0（ゼロ）パンチ。
- (8) 年月日「43~45」、就職又は退職に記入有りの場合に限りパンチ。
- (9) 年号「46」、以下の通りにパンチ。
・「明治」、「明」、「M」 → 「1」 ・「大正」、「大」、「T」 → 「2」
・「昭和」、「昭」、「S」 → 「3」 ・「平成」、「平」、「H」 → 「4」
・「令和」、「令」、「R」 → 「5」
上記以外の場合、英字と数字を記入通りにパンチ。
- (10) 前職分の金額「50」、○で囲ってあるときパンチ。○が複数あるとき、ノーパンチ。
- (11) 個人資料番号「51」は「○○ △ □□□□□□」で記入されるので、「○○△□□□□□□」でパンチ。
- (12) 住借可能額「54」（平成20年度より追加）
- (13) 居住開始年月日「56から58」（平成22年度より追加）
年号「55」はパンチしない
※年「56」のみ、年月「56から57」のみの記載もある（月と日は未記入有り）
- (14) 年少扶養「59」（平成24年度より追加）
- (15) 新生命保険料の額、旧生命保険料の額、介護医療保険料の額、新個人年金保険料の額
「60~63」を追加（平成25年度より）
- (16) 個人年金保険料の額「29」の文言を「旧個人年金保険料の額」に変更（平成25年度より）
- (17) 特定取得「64」（平成28年度より）
「(特定)」、「(特)」、「特定」、「特」、「11」、「12」、「21」、「22」、「31」、「32」の文言がある場合のみ「0」をパンチ
「(特家)」はノーパンチ
- (18) 訂正区分「66」（平成29年度より追加）
摘要欄に「訂正」、「訂」の文言が有る場合のみ「2」をパンチ（以外の場合は「0」とする）
- (19) 普徴希望「67」（平成29年度より追加）
摘要欄に以下の文言が○又は□で囲っている場合のみ「0」をパンチ
・ 普A 普B 普C 普D 普E 普F
・ フA フB フC フD フE フF フG
・ 普a 普b 普c 普d 普e 普f
・ 普 フ 普徴 普通徴収 普通 普通徴収希望
- (20) 丙欄「68」（平成29年度より追加）
摘要欄に以下の文言が記載されている場合のみ「0」をパンチ
・ 丙欄 丙欄摘要
- (21) 支払者法人番号「69」~年少扶養マイナンバー（5）「81」（平成29年度より追加）
- (22) 配偶者フリガナ「83」~年少扶養フリガナ「91」
名字と名前の間にスペース。（／は、スペースの意味）桁オーバーの時、入るところ

までパンチ。また、無記入の時、スペースパンチ（判断できない場合も含む）。
平仮名で記入されているとき、カタカナでパンチ。

(23) 同配「92」(平成31年度より追加)

摘要欄に以下の文言が()、○又は□で囲っている場合のみ「0」をパンチ

・同配 同 同一 同一生計 等

(24) 年度「94」(令和2年度より追加)

(25) 調整控除フラグ「95」(令和3年度より追加)

調整控除額がゼロより大きければ「0」をパンチ。

(26) ひとり親区分「96」(令和3年度より追加)

どんな文字でも記入が有る場合、「2」をパンチ。

(27) 基礎控除額「97」(令和3年度より追加)

「0」が記入された場合、「000000」をパンチ。

空欄の場合はブランク入力

(28) 外国人「98」(令和3年度より追加)

どんな文字でも記入が有る場合、「0」をパンチ。

(29) 租税非居住「99」(令和4年度より追加)

摘要欄に以下の文言が記載されている場合のみ「1」をパンチ

・租税条約 条約免除 租税 条約 免除

(30) 租税非居住「99」((令和4年度より追加))

摘要欄に以下の文言が()、○又は□で囲っている場合のみ「2」をパンチ

・非居住 国外 海外

※「租税条約」、「条約免除」と重複している場合は「非居住」を優先する

(1ではなく2をパンチ)

(31) 非居住親族の数「100」(令和6年度より追加)

(32) 控除対象配偶者区分「101」、

年少親族区分1～4「106～109」(令和6年度より追加)

どんな数字でも記載がある場合、「0」をパンチ

(33) 特定親族特別控除区分「112～115」(令和8年度より追加)

記載されているとおりの数字をパンチ

(34) 普徴希望「116」(令和8年度より追加)

摘要欄に以下の文言が○又は□で囲っている場合のみ以下の数字をパンチ

・普B フB 普b 普通徴収B →「1」をパンチ

・普C フC 普c 普通徴収C →「2」をパンチ

<その他>

異動区分「A」はすべてのレコードに1のみパンチ。

バッチ番号「B」は送付書のバッチ番号をバッチ毎すべてのレコードにパンチ。

令和 年度給与支払報告書(総括表)

66

52

新規
継続

指 定 番 号

1

二枚目に下敷をしてカーボン
を入れずに書いてください。

(市区町村提出用)

1 給与の 支払期間	年 月分から 月分まで	事業種目
2 給与支払者の 個人番号又は 法人番号	65	
3 郵便番号	〒 -	10 特別徴収納入書
4 (フリガナ) 給与 支払者 所在地 (住所)		1 3
5 (フリガナ) 名 称 (氏 名)		11 所在地・名称等 93
6 代表者の 職氏名印		12 受給者総人員 人
7 連絡者の課 及び氏名並び に電話番号	課 氏名 電話 53 内線	13 報 告 人 員 特 別 徴 収 (給与天引) 82 人
8 会計事務所 等の名称	() -	普 通 徴 収 (普通徴収切替理由 に記載した人数) B 人
※普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由の記入が必要です。 普通徴収切替理由に該当しない場合は、特別徴収対象者となります。		合 計 (2 人

※こちらに記入した数と添付枚数が異なる場合、添付枚数を優先します。↑

符号	普 通 徴 収 切 替 理 由	人 数
普A	総従業員数が2人以下 (下記「普B」～「普F」に該当する全ての(他市区町村分を含む)従業員数を差し引いた人数)	人
普B	他の事業所で特別徴収	人
普C	給与が少なく税額が引けない、又は個人住民税が非課税となる者	人
普D	給与の支払が不定期(例：給与の支払が毎月でない)	人
普E	事業専従者(個人事業主のみ対象)	人
普F	退職者又は退職予定者(5月末日まで)及び休職者	人
合 計		人

○普通徴収とする場合は、個人別明細書の摘要欄に該当する符号(普A～普F)を記入してください。

○この普通徴収切替理由の記入がない場合、原則どおり、特別徴収対象者となります。

○符号「普F」欄の休職者とは、休職により4月1日現在で給与の支払を受けない予定の者に限ります。

給与支払報告書(個人別明細書)

※										※ 種 別		※ 整 理 番 号		※	
※ 区 分										(受給者番号)		7			
支 払 を 受 け る 者										(個人番号)		70			
										(役職名)					
										(フリガナ)		8			
氏 名															
種 別		支 払 金 額		給与所得控除後の金額 (調 整 控 除 後)		所得控除の額の合計額		源 泉 徴 収 税 額							
		内 千 円		円 千 円		千 円 円 内		千 円 円 内							
		9		10		11		12							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額		控 除 対 象 扶 養 親 族 等 の 数 (配 偶 者 を 除 く 。)		16歳未満 扶養親族 の数		障 害 者 の 数 (本 人 を 除 く 。)		非居住者 である 親族の数					
老人				特 定		老 人		特 親		特 別		其 他			
有		従有		人 従有		人 従有		人 従有		人 従有		人 従有			
13		14		15		16		17		18		19			
110		59		20		21		22		100					
特定親族特別控除の額		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額							
千 円 円 内		千 円 円 内		千 円 円 内		千 円 円 内		千 円 円 内							
111		24		25		26		27							
23															
(摘要)															
50															
66 67.116 68 92 99															
生命保険料 の金額の内訳		新生命 保険料 の金額		旧生命 保険料 の金額		介護医療 保険料 の金額		新個人年金 保険料 の金額		旧個人年金 保険料 の金額					
60		61		62		63		29							
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳		住宅借入金 等特別控除 適用数		居住開始年月 日 (1 回目)		56 57 58		住宅借入金等 特別控除区分 (1 回目)		住宅借入金等 年末残高 (1 回目)					
54		55		56		57		58		59					
(フリガナ)		83		区 分		101		(フリガナ)		88		区 分			
氏 名								氏 名							
個人番号		71						個人番号		76					
(フリガナ)		84		区 分		112		(フリガナ)		89		区 分			
氏 名								氏 名							
個人番号		72						個人番号		77					
(フリガナ)		85		区 分		113		(フリガナ)		90		区 分			
氏 名								氏 名							
個人番号		73						個人番号		78					
(フリガナ)		86		区 分		114		(フリガナ)		91		区 分			
氏 名								氏 名							
個人番号		74						個人番号		79					
(フリガナ)		87		区 分		115		(フリガナ)		92		区 分			
氏 名								氏 名							
個人番号		75						個人番号		80					
未成 年者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別		寡 婦			
32		98		33		34		35		36		37			
38		39		40		41		42		43		44			
45		46		47		48		49		50		51			
中途就・退職		受 給 者 生 年 月 日													
就職 退職		年 月 日		元 号		年 月 日									
41 42		43 44 45		46		47 48		49							
個人番号又は法人番号 69 (右詰で記載してください。)															
住所(居所)又は所在地															
氏名又は名称 (電話)															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和 8 年度 普徴 公的年金の支払報告書分 (SF600) 穿孔仕様書

1. 穿孔注意点

(1) データレイアウトが複数ある。

(2) ノーデータの対象について。

資料番号 (スキャン番号) 「166」が無記入の時、ノーデータとする。

2. 穿孔詳細

用紙区分	「1」	『P』のみ、バッチ毎すべてのレコードに送る。(送付書部分)
パンチ区分	「134」	『6』のみ、バッチ毎すべてのレコードに送る。(送付書部分)
バッチ番号	「180」	バッチ毎すべてのレコードに送る。(送付書部分)
個人コード	「3」	見たままパンチ。(無記入の時、スキップフィールド)
整理番号	「2」	未入力とする。(平成18年度より)
氏名	「16」	名字と名前の間は、スペースを入れる。 名字と名前の間に、‘／’が有る時、スペースを入れる。 桁オーバーの時、可能なところまでパンチ。
生年年号	「7」	明治=1、大正=2、昭和=3、平成=4をパンチ。
生年年	「8」	見たままパンチ。テーブルチェック必要。
生年月	「9」	見たままパンチ。テーブルチェック必要。
生年日	「10」	見たままパンチ。テーブルチェック必要。
支払金額	「31」	1行の時、見たままパンチ。 複数行(2~4行)の時、加算してアウト。
源泉徴収額	「140」	1行の時、見たままパンチ。 複数行(2~4行)の時、加算してアウト。
特別障害	「78」	どんな文字でも記入有りの時、ゼロパンチする。
その他障害	「79」	どんな文字でも記入有りの時、ゼロパンチする。
老年者	「80」	未入力とする。(平成18年度より)
控配(有無)	「67」	有り項目にどんな文字でも記入有りの時、ゼロパンチする。 無し項目、パンチしない。
老配	「68」	どんな文字でも記入有りの時、ゼロパンチする。
特定	「70」	見たままパンチ。無記入の時、スペースを送る。
老人	「71」	見たままパンチ。ファイルデザイン番号「72」に同じ値を送る。
一般扶養	「73」	見たままパンチ。無記入の時、スペースを送る。
特別扶養	「74」	見たままパンチ。ファイルデザイン番号「75」に同じ値を送る。
扶養障害	「77」	見たままパンチ。無記入の時、スペースを送る。
社会保険	「57」	この項目は、データレイアウトに有る時のみパンチする。 有る時、見たままパンチ。 無い時、スペースを送る。
資料番号 (スキャン番号)	「166」	「〇〇 △ □□□□□□」で記入されるので、「〇〇△□□□□□□」で パンチ。

年少扶養 「76」 見たままパンチ。無記入の時、スペースを送る。（平成24年度より）

寡婦 「81」 どんな文字でも記入有りの時、ゼロパンチする。（平成25年度より）

訂正区分 「190」 摘要欄に「訂正」、「訂」の文言が有る場合のみ「2」をパンチ
（以外の場合は「0」とする）（平成29年度より）

マイナンバー項目 見たままパンチ。（無記入の時、スキップフィールド）（平成29年度より）

- ・個人マイナンバー 「191」
- ・配偶者マイナンバー 「192」
- ・扶養親族マイナンバー（1）、（2） 「193」、「194」
- ・年少扶養マイナンバー（1）、（2） 「197」、「198」

配偶者フリガナ 「203」（平成29年度より）

扶養親族フリガナ1、2 「204」、「205」（平成29年度より）

年少扶養フリガナ1、2 「208」、「209」（平成29年度より）

- ・名字と名前の間は、スペースを入れる。
- 名字と名前の間に、「／」が有る時、スペースを入れる。
- 桁オーバーの時、可能なところまでパンチ。

配偶者合計所得「66」 有る時、見たままパンチ。無い時、スペースを送る。（平成31年度より）

48万円以下「260」 どんな文字（*、★等でも）でも記入有りの時、（平成31年度より）
ゼロパンチする。無しの場合は、パンチしない。

※項目名「38万円以下」を「48万円以下」に変更（令和3年度より）

ひとり親「266」はどんな文字でも記入が有る場合、「2」をパンチ。（令和4年度より追加）

以上

ENTRY 仕様書

確認印

業務名

市民税

データ名

公的年金の支払報告書

コード

S

M

ENTRY

スタンダード・ジョブ名

S

M

(

F

)

6

0

0

作成年月日

令和 年 月 日

作成者

業務担当者

B.F

1800 CH

PAGE

1/5

項目名	用紙区分	10生 年 月 日																					
		個人コード						年号	年	月	日	氏名											
		9						1	2	2	2	20											
		N						AN	N	N	N	K											
		Y										R											
ME	新規 訂正 抹消	Y							Y	Y	Y												
		Y							Y	Y	Y												
無記入時のFLD TYPE																							
注記		左寄せ、後ろスペース。(名字と名前の間にスペース)																					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19			

項目名	101																			
	110																			
	120																			
	130																			
	140																			
ME	150																			
	160																			
ME	170																			
	180																			
ME	190																			
	200																			
無記入時のFLD TYPE																				
注記																				
	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29										

項目名	201																			
	210																			
	220																			
	230																			
	240																			
ME	250																			
	260																			
ME	270																			
	280																			
ME	290																			
	300																			
無記入時のFLD TYPE																				
注記																				
	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39										

項目名	301																			
	310																			
	320																			
	330																			
	340																			
ME	350																			
	360																			
ME	370																			
	380																			
ME	390																			
	400																			
無記入時のFLD TYPE																				
注記																				
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50									

備考																			

[ANK]
A.....英字
N.....数字
K.....カナ文字

[ME]
Y⇒必ず入力有り項目。

[右寄せ]
Y⇒指定する。R⇒左寄せ。

[前ゼロ]
Y⇒指定する。△(スペース)⇒前スペース。

[無記入時のFLD TYPE]
Z⇒ゼロ埋め。△(スペース)⇒スペース埋め。

ENTRY 仕様書

確認印

業務名

コード

S

M

ENTRY

作成年月日

作成者

業務担当者

B.F

PAGE

市民税

データ名

公的年金の支払報告書

スタンダード・ジョブ名

S

M

(

F

)

6

0

0

令和 年 月 日

0

0

1800 CH

5/5

	1601	1610	1620	1630	1640	1650	1660	1670	1680	1690				1700
項目名												4 8 万 以 下		
桁数 ANK												1 AN		
ME														
新規 訂正														
抹消														
右寄せ														
前ゼロ														
無記入時のFLD TYPE														
注記		マイナスサイン有り		マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り		2 5 8	2 5 9	2 6 0
	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257				261

	1701	1710	1720		1730	1740	1750	1760	1770	1780	1790			1800
項目名				ひとり親区分1									空き	バッチ番号
桁数 ANK				AN									27	5 N Y
ME														
新規 訂正														
抹消														
右寄せ													1	Y Y
前ゼロ														
無記入時のFLD TYPE														
注記				2 6 6	2 6 7		2 6 9			2 7 3		2 7 5	2 7 6	2 7 7
	263	264	265		268	270	271	272		274		278		180

	1801	1810	1820	1830	1840	1850	1860	1870	1880	1890				1900
項目名														
桁数 ANK														
ME														
新規 訂正														
抹消														
右寄せ														
前ゼロ														
無記入時のFLD TYPE														
注記														

	1901	1910	1920	1930	1940	1950	1960	1970	1980	1990				2000
項目名														
桁数 ANK														
ME														
新規 訂正														
抹消														
右寄せ														
前ゼロ														
無記入時のFLD TYPE														
注記														

備考														

[ANK]
A.....英字
N.....数字
K.....カナ文字

[ME]
Y⇒必ず入力有り項目。

[右寄せ]
Y⇒指定する。R⇒左寄せ。

[前ゼロ]
Y⇒指定する。△(スペース)⇒前スペース。

[無記入時のFLD TYPE]
Z⇒ゼロ埋め。△(スペース)⇒スペース埋め。

公的年金等支払報告書(個人別明細書)

		※種 別		※整理番号		※	
支払を受ける者		個人番号		191			
住所		7					
(フリガナ)		16		明治 大正 昭和 平成 令和			
氏 名		生年月日		8 年 9 月 10 日			
区分		支 払 金 額		源 泉 徴 収 税 額			
所得税法第203条の3第1号・第4号適用分		31 千 円		140 千 円			
所得税法第203条の3第2号・第5号適用分		31		140			
所得税法第203条の3第3号・第6号適用分		31		140			
所得税法第203条の3第7号適用分		31		140			
本 人		源泉控除対象配偶者の有無等		控除対象扶養親族の数		16歳未満の扶養親族の数	
特 別 障害者	その他の 障害者	ひとり親	寡婦	一般	老人	特定	老人
78	79	266	81	67	68	70 人	71 人
							72 人
							73 人
							76 人
							74 人
							75 人
							77 人
							57 円
源泉控除対象配偶者		控除対象扶養親族		16歳未満の扶養親族			
(フリガナ)	区分	配偶者の合計所得	(フリガナ)	区分	(フリガナ)	区分	
氏名		66 円	氏名		氏名		
個人番号	192	48万円以下 260	個人番号	193	個人番号	197	
(摘要)	3	190	(フリガナ)	区分	(フリガナ)	区分	
			氏名		氏名		
			個人番号	194	個人番号	198	
支 払 者		法 人 番 号		所 在 地		名 称	
						電 話 番 号	

令和 8 年度 普徴 個人申告書分 (SF600) 穿孔仕様書

1. 不作成の対象

下記の項目が1つでも無記入の場合、不作成にする。

- (1) 用紙区分「1」、送付書に記入。
- (2) バッチ番号「180」、送付書に記入。
- (3) パンチ区分「134」、送付書に記入。
- (4) 資料番号 (スキャン番号)「166」、用紙の上段に記入。

2. 穿孔詳細

下記の項目以外は、別紙エントリー仕様に従う。

- (1) 下記の項目、バッチ毎すべてのレコードに送る。(送付書部分)
用紙区分「1」、バッチ番号「180」、パンチ区分「134」
- (2) 資料区分「133」に「1」をパンチ。
- (3) マイナスデータ有りの項目、最終桁にダブルパンチ。対象項目は、別紙エントリー仕様書に記入。
また、対象外の項目でマイナスデータが発生した場合、オールゼロでパンチ。(付箋を添付)
- (4) すべての金額項目、桁オーバーの場合、入るところまでパンチ。
- (5) 下記の項目、どんな文字でも記入が有る場合、ゼロをパンチ。
「65、67～68、78～79、81、84～89、93、141、142」
※寡婦特別「82」、寡夫「83」は未入力(削除)とする(令和3年度より)
- (6) 整理番号「2」は未入力とする。(平成18年度より)
- (7) 夫有「69」、老年者「80」は未入力とする(平成18年度より)
- (8) 資料番号 (スキャン番号)「166」は「〇〇 △ □□□□□□」で記入されるので、
「〇〇△□□□□□□」でパンチ。
- (8) 営業等「20」、不動産「23」、配当「25」、一時「33」がパンチ項目となる
(H18年度はなくしたが、H19年度から復活)
- (9) 老年者等控除「121」は未入力とする(平成20年度より)
- (10) 雑収入「168」を追加(平成20年度より)
- (11) 損害保険料控除「61」が地震保険料、損害保険料控除・長期保険料「62」が地震保険料控除・
長期損害保険料に変更(平成20年度より・・・文言のみの変更)
- (12) 氏名「16」、名字と名前の間にスペース。(／は、スペースの意味)桁オーバーの時、入るところ
までパンチ。また、無記入の時、スペースパンチ(判断できない場合も含む)(平成20年度より)
- (13) 寄付金控除(住民税)「64」は未入力とする(平成21年度より)
- (14) 居住年月日「163～165」を追加(平成22年度より)
年号「162」はパンチしない
※年「163」のみ、年月「163～164」のみの記載もある(月と日は未記入有り)
- (15) 住借可能額「170」、「所得税(総額)」(177)を追加(平成22年度より)
- (16) 年少扶養「76」を追加(平成24年度より)

- (17) 新生命保険、旧生命保険料、介護医療保険、新個人年金「182～185」、市のみ寄附金、
県のみ寄附金「186～187」を追加（平成25年度より）
※但し、市のみ寄附金「186」、県のみ寄附金「187」は直接パンチしない項目です
- (18) 個人年金「60」の文言を「旧個人年金」に変更（平成25年度より）
- (19) 特定取得「188」を追加（平成28年度より）
どんな文字でも記入が有る場合、ゼロをパンチ。
- (20) 個人マイナンバー「191」～扶養親族マイナンバー（4）「196」（平成29年度より追加）
- (21) 配偶者年月日「212～215」～扶養親族年月日「228～231」（平成29年度より追加）
年号については○で囲まれた文字により、以下の値でパンチ。
・明治 → M 大正 → T 昭和 → S 平成 → H 令和 → R
- (22) 医療費特例「244」を追加（平成30年度より追加）
どんな文字でも記入が有る場合、ゼロをパンチ
- (23) 申告不要制度「258」をパンチ不要とする（令和6年度から削除）
- (24) 配偶者合計「136」を削除（平成30年度より削除）
- (25) 同配「259」を追加（平成31年度より追加）
どんな文字でも記入がある場合、「0」をパンチ
- (26) 副差フラグ「262」を追加（令和2年度より追加）
副差の文言が○又は□で囲っている場合のみ「0」をパンチ
- (27) 雑「135」、雑収入「168」は未入力（削除）とする（令和3年度より）
- (28) 以下の項目を追加（令和3年度より）
公的年金等雑所得「263」、業務等雑所得「264」、その他雑所得「265」
- (29) ひとり親「266」はどんな文字でも記入が有る場合、「2」をパンチ。（令和3年度より追加）
- (30) 調整控除フラグ「267」はどんな文字でも記入が有る場合、「0」をパンチ。
(令和3年度より追加)
- (31) 指定番号「17」と個人番号「18」は未入力とする。（令和5年度より）
- (32) 生年月日の年号「7」は記入の内容を優先する。（令和5年度より）
記入がない場合は上部の○で囲んだ年号をパンチする。
明, M → 1、大, T → 2、昭, S → 3、平, H → 4、令, R → 5
- (33) 国外居住「278」はバーコード左横に1が立っている場合のみパンチ（令和6年度より追加）
- (34) いない「279」は、「配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者、扶養親族」の欄の「名前、
生年月日、マイナンバー」にどんな文字でも記入があり、かつ○又は□で囲っている場合のみ「0」
をパンチ。
- (35) 特定親族特別控除「282」～「285」（令和8年度より追加）

以上

ENTRY 仕様書

確認印

業務名
市民税

コード
S M

ENTRY

作成年月日

作成者

業務担当者

B.F

PAGE

データ名
普徴個人申告書 用

スタンダード・ジョブ名
S M (F) 6 0 0

令和 年 月 日

1800 CH

1/5

		10										20										30										40										50										60										70										80										90										100									
項目名		用紙区分	個人コード		摘要		年号	年	月	日																			氏名										指定番号	個人番号																																																													
桁数		1	9		2		1	2	2	2																			20										6	4																																																													
ANK		A	N		N		AN	N	N	N																			K										N	N																																																													
ME	新規	Y																																																																																																			
	訂正																																																																																																				
	抹消																																																																																																				
右寄せ			Y		Y			Y	Y	Y																			R										Y	Y																																																													
前ゼロ			Y		Y			Y	Y	Y																			Y										Y	Y																																																													
無記入時のFLD TYPE																																																																																																					
注記																													左寄せ、後ろスペース。(名字と名前の間にスペース)																																																																								
		1	2		3		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15										16										17	18	19																																																													

		101										110										120										130										140										150										160										170										180										190										200									
項目名		営業																				不動産																				配当(一般)																																								給与収入																													
桁数		10																				10																				10																																								10																													
ANK		N																				N																				N																																								N																													
ME	新規																																																																																																														
	訂正																																																																																																														
	抹消																																																																																																														
右寄せ		Y																				Y																				Y																																								Y																													
前ゼロ		Y																				Y																				Y																																								Y																													
無記入時のFLD TYPE																																																																																																															
注記		マイナスサイン有り										マイナスサイン有り										マイナスサイン有り										マイナスサイン有り																														マイナスサイン有り																				マイナスサイン有り																													
		20										21										22										23										24										25										26										27										28										29																			

ENTRY 仕様書

確認印

業務名
市民税

コード
S M

ENTRY

作成年月日

作成者

業務担当者

B.F

PAGE

スタンダード・ジョブ名

令和 年 月 日

0

0

1800 CH

2/5

		401										410										420										430										440										450										460										470										480										490										500																																																											
項目名																																										雑損										医療										社会保険										小規模										生命保険										旧個人年金										地震保険										損保(長)																																																	
桁数 ANK																																										8 N										7 N										7 N										7 N										7 N										7 N										7 N										7 N																																																	
ME	新規																																																																																																																																																																
	訂正																																																																																																																																																																
	抹消																																																																																																																																																																
右寄せ																																										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y																			
前ゼロ																																										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y										Y																			
無記入時のFLD TYPE																																																																																																																																																																	
注記																																																																																																																																																																	
		51										52										53										54										55										56										57										58										59										60										61										62										63																																							

		501			510			520			530			540			550			560			570			580			590			600																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
項目名					配特	配偶者の合計所得			控配	老配	特定	老人		一般扶養	同居	別居	年少扶養	扶養障害	障害特	障害他	一般	寡婦		未成年	学生	青中	青専	白専	青専配	配偶者給与	その他	その他給与	白専配	白専他	コード1	額1	コード2	額2	コード3	額3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		同居	別居	別居		一般扶養	同居	別居																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
桁数 ANK					1	8			1	1		1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	601	610	620	630	640	650	660	670	680	690	700
項目名		コード4	額4								
桁数 ANK		2 N	10 N								
ME	新規										
	訂正										
	抹消										
右寄せ		Y	Y								
前ゼロ		Y	Y								
無記入時のFLD TYPE											
注記			マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	
	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111

	701	710	720	730	740	750	760	770	780	790	800
項目名		給与所得	所得小計		配偶者特別控除の金額	扶養控除	配偶者控除	合計			
桁数 ANK		10 N	11 N		6 N	7 N	6 N	8 N			
ME	新規										
	訂正										
	抹消										
右寄せ		Y	Y		Y	Y	Y	Y			
前ゼロ		Y	Y		Y	Y	Y	Y			
無記入時のFLD TYPE											
注記	マイナスサイン有り	給与所得控除後の金額	マイナスサイン有り					所得から差し引かれる金額の合計			
	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128

備考	{ANK} A.....英字 N.....数字 K.....カナ文字	{ME} Y⇒必ず入力有り項目。	{右寄せ} Y⇒指定する。R⇒左寄せ。	{前ゼロ} Y⇒指定する。△(スペース)⇒前スペース。	{無記入時のFLD TYPE} Z⇒ゼロ埋め。△(スペース)⇒スペース埋め。
----	---	---------------------	------------------------	--------------------------------	---

ENTRY 仕様書

確認印

業務名
市民税

コード
S M

ENTRY

作成年月日

作成者

業務担当者

B.F

PAGE

スタンダード・ジョブ名

令和 年 月 日

0

0

1800 CH

3/5

	801	810	820		830	840	850	860	870	880		890	900
項目名				資料区分	パンチ区分							特徴区分	1
桁数 ANK				1	1							1	1
ME				N	N							AN	AN
新規				Y	Y								
訂正													
抹消													
右寄せ													
前ゼロ													
無記入時のFLD TYPE													
注記		所得控除の合計額		1 3 3	1 3 4	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り	マイナスサイン有り		1 4 1	1 4 2
	130	131	132			135	136	137	138	139	140	143	144

		901				910				920				930				940				950				960				970				980				990				1000															
項目名																																																									
桁数 ANK																																																									
ME	新規																																																								
	訂正																																																								
	抹消																																																								
右寄せ 前ゼロ																																																									
無記入時のFLD TYPE																																																									
注記						1 4 5				1 4 6								1 5 0				1 5 1				1 5 2																															
						147				148				149								153				154				155				156				157				158				159				160				161			

		1001				1010				1020				1030				1040				1050				1060				1070				1080				1090				1100					
項目名		居住年月日				資料番号 (スキャン番号)																																									
		年号	年	月	日														住借可能額																												
桁数 ANK		1	2	2	2	9													10																												
ME	新規	AN	N	N	N	N													N																												
	訂正																																														
	抹消																																														
	右寄せ		Y	Y	Y	Y													Y																												
前ゼロ			Y	Y	Y	Y													Y																												
無記入時のFLD TYPE																			Y																												
注記		1					1																																								
		6					6																																								
		2	163	164	165	166										168				169				170				171				172				173				174				175			

		1101		1110		1120		1130		1140		1150		1160		1170		1180		1190		1200						
項目名				所得税(総額)								新生命保険		旧生命保険		介護医療保険		新個人年金		市のみ寄附金		県のみ寄附金		特定 取得			個人マイナンバー	
桁数 ANK				10 N								7 N		7 N		7 N		7 N		8 N		8 N		1 AN			12 N	
ME	新規																											
	訂正																											
	抹消																											
右寄せ				Y								Y		Y		Y		Y		Y		Y					Y	
前ゼロ				Y								Y		Y		Y		Y		Y		Y					Y	
無記入時のFLD TYPE																												
注記										マイナスサイン有り														1 8 8	1 8 9	1 9 0		
		176		177		178		179		181		182		183		184		185		186		187				191		

備考		{ANK} A.....英字 N.....数字 K.....カナ文字	{ME} Y⇒必ず入力有り項目。	{右寄せ} Y⇒指定する。R⇒左寄せ。	{前ゼロ} Y⇒指定する。△(スペース)⇒前スペース。	{無記入時のFLD TYPE} Z⇒ゼロ埋め。△(スペース)⇒スペース埋め。
----	--	---	---------------------	------------------------	--------------------------------	---

ENTRY 仕様書	確認印	業務名	コード	S	M	ENTRY	作成年月日	作成者	業務担当者	B.F	PAGE	
		市民税					令和 年 月 日	0	0	1800 CH	4/5	
		データ名	スタンダード・ジョブ名									
		普微個人申告書 用	S	M	(		F	)	6	0	0	

		1201												1210												1220												1230												1240												1250												1260												1270												1280												1290												1300																							
項目名		配偶者マイナンバー												扶養親族マイナンバー(1)												扶養親族マイナンバー(2)												扶養親族マイナンバー(3)												扶養親族マイナンバー(4)																																																																																															
ME	桁数 ANK	12 N												12 N												12 N												12 N												12 N																																																																																															
	新規 訂正																																																																																																																																																
	抹消																																																																																																																																																
	右寄せ 前ゼロ	Y												Y												Y												Y												Y																																																																																															
無記入時のFLD TYPE		Y												Y												Y												Y												Y																																																																																															
注記																																																																																																																																																	
		192												193												194												195												196												197												198												199																																																											

		1301										1310										1320										1330										1340										1350										1360										1370										1380										1390										1400																													
項目名																																																																																																																																			
桁数																																																																																																																																			
ANK																																																																																																																																			
ME	新規																																																																																																																																		
	訂正																																																																																																																																		
	抹消																																																																																																																																		
右寄せ																																																																																																																																			
前ゼロ																																																																																																																																			
無記入時のFLD TYPE																																																																																																																																			
注記																																																																																																																																			
		200										201										202										203										204										205																																																																															

		1401										1410										1420										1430										1440										1450										1460										1470										1480										1490										1500																																																											
項目名																																																																																																																																																																	
桁数																																																																																																																																																																	
ANK																																																																																																																																																																	
ME	新規																																																																																																																																																																
	訂正																																																																																																																																																																
	抹消																																																																																																																																																																
右寄せ																																																																																																																																																																	
前ゼロ																																																																																																																																																																	
無記入時のFLD TYPE																																																																																																																																																																	
注記																																																																																																																																																																	
		206																				207																				208																				209																				210																																																																															

[illegible]

備考		[ANK] A.....英字 N.....数字 K.....カナ文字	[ME] Y⇒必ず入力有り項目。	[右寄せ] Y⇒指定する。R⇒左寄せ。	[前ゼロ] Y⇒指定する。△(ｽﾍﾞｰｽ)⇒前ｽﾍﾞｰｽ。	[無記入時のFLD TYPE] Z⇒ゼロ埋め。△(ｽﾍﾞｰｽ)⇒ｽﾍﾞｰｽ埋め。

市川市長

令和7年度 市民税・県民税申告書

来所者(本人以外が来所の場合)	本人との関係性
-----------------	---------



年 月 日

受付者

1月1日 の住所	市川市	個人番号 (マイナンバー)	191
現住所	(同上)・(別)	電話番号	
氏名カナ	16	生年月日	(大正・昭和・平成・令和) 7 8 年 9 月 10 日
氏名		職員記入欄	【来所状況】 本人・代理・使者 【番号確認】 済・未

1 所得金額

令和6年中に ☒ ある → 下の欄に該当する収入や控除等の記入(裏面もあります)
課税される収入が ☐ ない → 2欄(寡婦・ひとり親控除と障害者控除のみ)・3欄と裏面の5欄の記入

給与・年金	収入金額	給与・年金以外の所得の種類	収入金額	必要経費等
給与収入	29	営業等・農 業・不動産・配 当 雑(業務)・雑(他)・()		
公的年金等	31	営業等・農 業・不動産・配 当 雑(業務)・雑(他)・()		

※障害年金・遺族年金は裏面に記入

2 所得から差し引かれる金額に関する事項

雑 損 控 除	損害の原因	損害年月日	損害金額(ア)	補填される金額(イ)	差引損失金額(ア)-(イ)
		年 月 日	円	円	円
医療費控除 (別紙明細書 を添付)	支払った医療費(ウ)	補填される金額(エ)	差引負担額(ウ)-(エ)	☐ セルフメディケーション税制による特例の 医療費控除(上限88,000円)の適用を希望	
	円	円	円		
社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	区分	支払った保険料	
	源泉徴収票に記載された社会保険料	円	旧制度	一般生命保険料	183
	源泉徴収票に含まれていない社会保険料の金額	円	個人年金	60	
	国民健康保険税(料)	円	新制度	一般生命保険料	182
	後期高齢者医療保険料	円	個人年金	185	
	介護保険料	円	介護医療	184	
	□ 国民年金 □ 他()	円			
小規模企業 共済等掛金控除	(支払った掛金の合計)	円	地震保険料		
寡 婦 控 除 ひとり親控除	□ 配偶者と(死別)(離婚)(生死不明) □ 未婚のひとり親		旧長期損害保険料	62	
障害者控除	身体() 精神() 療育() 障害認定() [級(度)]		学校名		

以下の欄は記入しないでください				
給与	119			
年金雑	263			
業務雑	264			
他雑	265			
営業等	20			
不動産	23			
配当	25			
一時	33			
所得計	120			
雑損	55			
医療	56			
社保	57			
小規模	58			
生保	59			
地保	61			
寡婦 ひとり親		0	0	0
障害 勤学		0	0	0
控配	124	0	0	0
配特	122	0	0	0
扶養	123	0	0	0
特親	281	0	0	0
控除計	125			

3 配偶者や親族に関する事項

前年12月31日時点で自身が扶養している配偶者及び親族が ☒ いる ☐ いない

配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	続柄	氏名	生年月日	障害の程度	個人番号(マイナンバー)	居住	別居の場合の1月1日時点の居住地(国外の場合は国名)
	(夫)	212	大正・昭和・平成 213 年 214 月 215 日	(身体・精神・療育) 級(度)	192	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無)
	(妻)					別居	(居住地:)
同一生計配偶者	給与収入	円	年金収入(障害年金を除く)	円	他の所得()	円	合計所得金額 円
扶 養 親 族	続柄	氏名	生年月日	障害の程度	特親 個人番号(マイナンバー)	居住	別居の場合の1月1日時点の居住地(国外の場合は国名)
		216	大正・昭和・平成・令和 217 年 218 月 219 日	(身体・精神・療育) 級(度)	282	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年
		220	大正・昭和・平成・令和 221 年 222 月 223 日	(身体・精神・療育) 級(度)	283	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年
		224	大正・昭和・平成・令和 225 年 226 月 227 日	(身体・精神・療育) 級(度)	284	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年
		228	大正・昭和・平成・令和 229 年 230 月 231 日	(身体・精神・療育) 級(度)	285	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年

4 給与及び公的年金等以外の所得に係る市民税・県民税の納付方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☒ 自分で納付(普通徴収)

---これより下は記入しないでください---

CD	3	特記	特親 280	摘要	5	番号	
控 老 同 配	配偶者の合計所得金額	特 定	寄 入 扶 養	扶 養	特 定	扶 養	特 定
67 68 259 65	66	70 71 72	73 74 75 77	78 79 81 266 267 84 85 86 87 88	244	年 少	76
自 営 専 業 青 年 配	配偶者の給与収入額	その他	その他の者の給与収入額	住宅借入金可能額	居住開始年月日	所得税(総額)	特取
93 94 89	90	91	92	170	163 164 165	177	188
①	95	③	99	100			
②	97	④	101	102			
					278		

令和 8 年度 専従者給与報告書 (SF600) 穿孔仕様書

1. 不作成の対象

下記の項目が 1 つでも無記入の場合、不作成にする。

- (1) 用紙区分「1」、送付書に記入。
- (2) バッチ番号「180」、送付書に記入。
- (3) パンチ区分「134」、送付書に記入。
- (4) 資料番号 (スキャン番号)「166」、用紙の上段に記入。

2. 穿孔詳細

下記の項目以外は、別紙エントリー仕様に従う。

※複数人記載がある場合はマーカーまたは○で囲まれた人をパンチ。

- (1) 下記の項目、**バッチ毎すべてのレコードに送る。(送付書部分)**
用紙区分「1」、バッチ番号「180」、パンチ区分「134」
- (2) 資料区分「133」に「1」をパンチ。
- (3) 年号「7」は、明＝1、大＝2、昭＝3、平＝4、令＝5をパンチ。
- (4) 氏名「16」、名字と名前の間にスペース。(／は、スペースの意味) 桁オーバーの時、入るところまでパンチ。また、無記入の時、スペースパンチ (判断できない場合も含む)
- (5) すべての金額項目、**桁オーバーの場合、入るところまでパンチ。**
- (6) 資料番号 (スキャン番号)「166」は「○○ △ □□□□□□」で記入されるので、
「○○△□□□□□□」でパンチ。
- (7) 個人コード「3」は記載がある場合のみパンチ。
- (8) 個人マイナンバー「191」(平成29年度より追加)

以上

令和 07 年分の所得税及び復興特別所得税の申告書

整理号						
-----	--	--	--	--	--	--

F A 2 3 0 5

○この申告書は、二枚目が控用（複写式）となっています。

住 所 所 号
屋 フリ ガナ
氏 名

○ 所得の内訳（所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額）

[illegible]

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (11)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
	円	円	円

○ 配偶者や親族に関する事項 (20～24、35、40)

氏 名	個 人 番 号	続柄	生 年 月 日	障害者	国外居住	特親	住宅	住民税	その他	
		配偶者	明・大 昭・平	・	・	障・特障	国外・年課	特価	期一	割課
			明・大 昭・平・令	・	・	障・特障	年課	特価	(16)	割課
			明・大 昭・平・令	・	・	障・特障	年課	特価	(16)	割課
			明・大 昭・平・令	・	・	障・特障	年課	特価	(16)	割課
			明・大 昭・平・令	・	・	障・特障	年課	特価	(16)	割課
			明・大 昭・平・令	・	・	障・特障	年課	特価	(16)	割課

○ 事業専従者に関する事項 (58)

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
16	191		7.8.9.10		29

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の 少額配当等	非居住者の 特例	配当割額 控除額	株式等譲渡 所得割額控除額	給与、公的年金等以外の 所得に係る住民税の徴収方法 特別徴収 自分で納付	都道府県、市区町村 への寄附 (特別控除対象)	共同募金、日赤 その他の寄附	都道府県 条例指定寄附	市区町村 条例指定寄附	
	退職所得のある配偶者・親族の氏名 個人番号 続柄 生 年 月 日 退職所得を除く所得金額 障害者 その他 富葬・ひとり親									
事業税	非課税所得など	番号	所得 金額	損益計算の特例適用前 の不 動 産 所 得	前年中の 開(廃)業	開始・廃止 日				
	不動産所得から差し引いた 青色申告特別控除額			事業用資産の譲渡損失など	他都道府県の事務所等					
	上記の配偶者・親族・事業専従者 のうち別居の者の氏名・住所	氏名	住所	所得税で控除対象配偶者 などとした専従者	氏名	給与	連番			

[illegible]

税理士署名・電話番号

第二表（令和七年分用） ○第二表は、第二表と一緒に提出してください。○国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などに貼ってください。

令和 8 年度 普徴 確定申告書 (K S K) 穿孔仕様書

1. 確定申告書の分類について

令和 5 年度（令和 4 年分確定申告書）より、申告書 A・B が統一。

旧帳票が混在した時、新帳票の対応箇所にあてはめて入力し、付箋対応。

※ 申告書（新・旧ともに）の枚数が 1 枚の時、申告書が 1 枚だったことが分かるように、付箋を添付して下さい。

2. 穿孔詳細

下記の項目以外は、別紙エントリー仕様に従う。

- (1) 資料番号（スキャン番号）「1」はファイル名よりパンチ。
- (2) 生年月日の年号「2」は見たまま（1～5）でパンチ。
但し、以下の文字の場合は各々 1～5 をパンチする。

・ ‘明’ 又は ‘M’	→ 1	・ ‘大’ 又は ‘T’	→ 2
・ ‘昭’ 又は ‘S’	→ 3	・ ‘平’ 又は ‘H’	→ 4
・ ‘令’ 又は ‘R’	→ 5		
- (3) 勤労学生「12」は○で囲まれている場合のみ、ゼロをパンチ。
- (4) 配偶者区分 1, 2「13、15」は続柄が ‘妻’、‘夫’、‘配偶者’ の場合、ゼロをパンチ
- (5) 下記の項目、どんな文字でも記入が有る場合、ゼロをパンチ。
特徴区分「20」、普徴区分「21」
- (6) 特別障害者「25」、障害者「26」は○で囲まれている場合のみ、ゼロをパンチ。
- (7) 配偶者マイナンバー「27」、扶養者マイナンバー 1～5「34、41、48、55」は見たままパンチ。
- (8) 配偶者年月日「28～31」、扶養者年月日 1～4「35～38」、「42～45」、「49～52」、「56～59」、の年号については、以下の文字の場合に各々 1～5 をパンチする。

・ ‘明’	→ 1	・ ‘大’	→ 2	・ ‘昭’	→ 3
・ ‘平’	→ 4	・ ‘令’	→ 5		
- (9) 同一「32」、年少 1～5「39、46、53、60」は○で囲まれている場合のみ、ゼロをパンチ。
- (10) 配偶者調整「33」、扶養調整 1～5「40、47、54、61」は○で囲まれている場合のみ、ゼロをパンチ。
- (11) 配偶者氏名「69」、扶養氏名 1～5「70、71、72、73」は氏名に記載がある場合のみ、ゼロをパンチ。
- (12) マイナスデータ有りの項目、最終桁にダブルパンチ。対象項目は、別紙エントリー仕様書に記入。
また、対象外の項目でマイナスデータが発生した場合、オールゼロでパンチ。（付箋を添付）
- (13) すべての金額項目、桁オーバーの場合、桁数分オール 9 をパンチ。
ゼロ記入は「0」で入力し、印刷のゼロのみは入力無し。

(14) 以下の項目で数字以外(〇〇生命、源泉の通り 等)が記載されている場合は対応する金額をパンチ。(右寄せ前ゼロ)

・新生命保険料「6」、新個人年金保険料「8」、介護医療保険料「10」 → 80001

・旧生命保険料「7」、旧個人年金保険料「9」 → 100001

・地震保険料控除(旧長期損保)「11」 → 15001

(15) 配偶者障害「75」、配偶者特障「76」、扶養障害1～5「77、79、81、83」、扶養特障1～5「78、80、82、84」は〇で囲まれている場合のみ、ゼロをパンチ。

(16) 配所有無「88」は、1円以上の記載が有る場合、ゼロをパンチ。

(旧帳票の場合でもあてはめて入力)

(17) 県寄附金有無「89」は、1円以上の記載が有る場合、ゼロをパンチ。

(旧帳票の場合でもあてはめて入力)

(18) 退職親族有無「90」は、氏名の記載が有る場合、ゼロをパンチ。

(19) 配偶者国外「91」は〇で囲まれている場合のみ、ゼロをパンチ。(令和6年度から)

扶養国外1～4「92」～「95」は何等かの記載がある場合に、ゼロをパンチ。(令和6年度から)

(20) 特定親族特別控除「96」～「99」

以上

第一表
(令和七年分用)

税	課税される所得金額 (12) - (30)又は第1表 上の③に対する税額 又は第3表の④	31			000
	配当控除	32			
	区分	33			
	控除税率 区分1 控除率2	34			
金	政党等寄附金等特別控除 住宅耐震改修特別控除等 差引所得税額 (1)-(9)-(9)-(9)-(9)	35			00
	災害減免額	36			00
	再差引所得税額(基準所得税額) (42)-(43)	37			
	復興特別所得税額 (38×2.1%)	38			
計	所得税及び復興特別所得税の額 (44+45)	39			
	外国税額控除等	40			
	源泉徴収税額	41			
	申告納税額 (42)-(43)-(44)-(45)	42			
算	予定納税額 (第1期分・第2期分)	43			
	第3期分納める税金の税額 (50-(51-52))	44			00
	還付される税金	45			
	修正申告	46			
そ	修正前の第3期分の税額 (還付の場合は頭に△を記載)	47			00
	第3期分の税額の増加額	48			00
	公的年金等以外の合計所得金額	49			
	配偶者の合計所得金額	50			
他	専従者給与(控除)額の合計額	51			88
	青色申告特別控除額	52			
	雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額	53			
	未納付の源泉徴収税額	54			
延届納の出	本年分で差し引く繰越損失額	55			
	平均課税対象金額	56			
	変動・臨時所得金額	57			
	申告期限までに納付する金額	58			00
受取場金の所	延納届出額	59			000
	銀行・組合 金融機関・通協	60			
	郵便局 名等 口座番号 記号番号	61			
	預金 普通 当座 定期 貯蓄 種類	62			
入金受取口座登録の同意		63			
公金受取口座の利用		64			
整理欄	区分 異動 年 月 日	A	B	C	D
	名簿	E	F	G	H
	確認	I	J	K	L
	備考	M	N	O	P

④5・④6・⑤0・⑤2又は⑤3の記入をお忘れなく

納管
事業
住居
資產
親屬
牙醫
稅務
通日信印
年月日
一審
二審

F A 2 3 0 5

○この申告書は、二枚目が控用（複写式）となっています。

住所
フリ
氏

所
号

ガナ
名

○ 所得の内訳（所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額）

所得の種類	種 目	給与などの支払者の「名称」 及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額 円	源泉徴収税額 円
			(49) 源泉徴収税額の合計額	円

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (11)

所得の種類	収入金額 円	必要経費等 円	差引金額 円

○ 配偶者や親族に関する事項 (20～24、35、40)

氏 名	個 人 番 号	続柄	生 年 月 日	障 害 者	国外居住	特親	住宅	住 民 税	その他	
69	27	配偶者	28.29.30.31	75	76	91	年	税	32	33
70	34		35.36.37.38	77	78	92	年	税	39	40
71	41		42.43.44.45	79	80	93	年	税	46	47
72	48		49.50.51.52	81	82	94	年	税	53	54
73	55		56.57.58.59	83	84	95	年	税	60	61

○ 事業専従者に関する事項 (58)

事業専従者の氏名	個 人 番 号	続柄	生 年 月 日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
		13	明:大 昭:平 ・ ・		14
		15	明:大 昭:平 ・ ・		16

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の 少額配当等		非居住者の 特例		配当割額 控除額		株式等譲渡 所得割額控除額		給与、公約金等以外の 所得に係る住民税の徴収方法 特別徴収 自分で納付		都道府県、市区町村 への寄附 (特例控除対象)		共同募金、日赤 その他の寄附		都道府県 条例指定寄附		市区町村 条例指定寄附	
	17		18		19		20		21		22		23		89		24	
	退職所得のある配偶者・親族の氏名		個人番号		続柄		生年月日		退職所得を除く所得金額		障害者		その他		寡婦・ひとり親			
	90																	
事業税	非課税所得など		番号		所得金額		損益通算の特例適用前 の不動態所得		前年中の 開始・廃止		月日		開始・廃止		月日			
	不動産所得から差し引いた 青色申告特別控除額						事業用資産の譲渡損失など		他都道府県の事務所等									
	上記の配偶者・親族・事業専従者 のうち別居の者の氏名・住所		氏名		住所		国外		所得税で控除対象配偶者 などとした専従者		氏名		給与		連		通	

[illegible]

税理士署名・電話番号

第二表（令和七年分用）○第二表は、第一表と一緒に提出してください。○国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などに貼ってください。

令和8年度 市県民税当初課税データ送付予定表

給与支払報告書	送付日		納品日 (入力原票・LTO)		件数	備考
	1月9日	金	1月16日	木	3,000件	
	1月14日	水	1月20日	火	3,000件	
	1月19日	月	1月23日	金	6,000件	
	1月21日	水	1月28日	水	5,000件	
	1月26日	月	2月2日	月	10,000件	
	1月29日	木	2月5日	木	16,000件	
	2月5日	木	2月13日	金	18,000件	
	2月10日	火	2月17日	火	10,000件	
	2月17日	火	2月19日	木	5,000件	
	3月9日	月	3月13日	金	4,000件	
	3月18日	水	3月23日	月	4,000件	
	3月25日	水	3月27日	金	2,000件	
	計				86,000件	

公的年金等 支払報告書	送付日		納品日 (入力原票・LTO)		件数	備考
	3月16日	月	3月23日	月	1,000件	※前年500
	計				1,000件	

令和8年度 市県民税当初課税データ送付予定表

個人申告書（専従者申告含む）	送付日		納品日 （入力原票・LTO）		件数	備考	
	2月19日	木	2月26日	木	1,000件		
	2月24日	火	3月2日	月	1,500件		
	2月26日	木			1,500件		
	3月2日	月	3月9日	月	2,000件		
	3月4日	水			1,500件		
	3月9日	月	3月16日	月	1,500件	※前年2000	
	3月11日	水			1,500件		
	3月16日	月	3月23日	月	1,500件	※前年2000	
	3月18日	水			1,000件		
	3月23日	月	3月30日	月	1,500件		
	3月25日	水			1,000件		
	計					15,500件	

確定申告書2表	送付日		納品日 （入力原票・LTO）		件数	備考
	2月19日	木	2月26日	木	1,000件	
	2月24日	火	3月2日	月	1,000件	
	3月2日	月	3月9日	月	1,500件	
	3月9日	月	3月16日	月	3,000件	
	3月16日	月	3月23日	月	5,000件	
	3月23日	月	3月30日	月	5,000件	
	計				16,500件	

完 了 届

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

氏名

印

下記のとおり業務が完了したので、届出をします。

1. 業 務 名 _____

2. 委 託 場 所 _____

3. 契約年月日 令和 年 月 日

4. 委 託 金 額 _____ 円 (単価契約の場合は
総額を記入してください)

5. 委 託 期 間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

6. 完了年月日 令和 年 月 日