



1月1日 の住所	市川市 八幡〇ー〇ー〇	個人番号 (マイナンバー)	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5
現住所	同上・別()	電話番号	090-0000-0000											
氏名カナ	ゼイム ハナコ	生年月日	大正・昭和・平成・令和 00 年 00 月 00 日											
氏名	税務 花子	職員記入欄	【来所状況】 本人・代理・使者 【番号確認】 済・未											

以下の欄は記入しないでください						
給与						
年金雑						
業務雑						
他雑						
営業等						
不動産						
配当						
一時						
所得計						
雑損						
医療						
社保						
小規模						
生保						
地保						
寡婦 ひ親				0	0	0
障害 勤学				0	0	0
控配				0	0	0
配特				0	0	0
扶養				0	0	0
特親				0	0	0
控除計						

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
※特定親族特別控除を申告する場合、「特親」の欄に○をつけ、裏面の12欄にもご記入ください。

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)



5 前年中に収入等のなかった方または扶養されている方等の記入欄

前年中に収入、所得がなかった方は、各種資格審査の基礎資料や、非課税証明書の発行等に必要となりますので、下記のA～Fの該当するものに○をして、必要事項を記入のうえ提出してください。

A 右記の方から扶養または仕送りを受けていた。

住所 ☐ 同居 ☐ 別居() 電話
氏名 続柄

B 令和8年1月1日現在、国外または他の市区町村に居住していた。
(単身赴任・海外出張等)

住所(国外の場合は国名)
期間 年 月 日 から 年 月 日 まで(予定)

C 障害年金・遺族年金等や各種給付等を受けていた。

☐ 障害年金 ☐ 遺族年金 ☐ 育児休業給付金
☐ 雇用保険 ☐ その他() 年間受給額 円

D 令和8年1月1日現在、生活保護法に基づく生活扶助を受けていた。

☐ 市川市で受給
期間 年 月 日 から ☐ 他市で受給()

E 預貯金や借入金等で生活をしていた。

F その他

6 給与所得の内訳

※ 日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方はご記入ください

月	月 収	勤務先名
1	80,000	株式会社〇〇
2	80,000	
3	80,000	
4		市川市市川〇ー〇ー〇
5		
6		
7		047-000-0000
8		
9		
10		税務 一郎
11		
12		
賞与等		備考
総 計	240,000	

7 事業(営業等・農業)所得・不動産所得の計算書

収入金額の内訳	項 目	金 額	項 目	金 額
	①売上		租 税 公 課	
			水 道 光 熱 費	
	②売上原価		損 害 保 険 料	
			修 繕 費	
	①差益(①-②)		消 耗 品 費	
	家 賃 収 入		減 価 償 却 費	
	地 代 収 入		地 代 家 賃	
	権 利 金			
	更 新 料			
必要経費の内訳	駐 車 場 収 入			
			③ 計	
			④専従者控除額	
	② 計		⑤青色申告特別控除	
所得金額(①か②)－③－④－⑤				

8 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		年 月 日	ヶ月	円
個人番号				
		年 月 日	ヶ月	円
個人番号				
合 計 額				円
所得税における青色申告の承認の有無				☒ 承認あり・ ☐ 承認なし

9 配当割額または株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

10 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (ふるさと納税分)		円
住所地の共同募金会 日赤支部分		円
条例指定分	千葉県	円
	市川市	円

11 所得金額調整控除に関する事項

☐ 23歳未満 ☐ 特別障害者	氏 名
生年月日	個人番号
大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

給与収入850万円超で、所得金額調整控除の適用を受けたい場合のみ、対象となる扶養親族を記入してください。
(表面3欄に記入済の扶養親族は書く必要がありません)

12 特定親族特別控除に関する事項

氏 名	給与収入	合計所得金額
	円	円
	円	円
	円	円

特定親族特別控除の適用を受けたい場合、対象となる方の氏名と給与収入、合計所得金額を記入してください。

市川市内に住所のない方で市内に事務所、店舗等を有する方の記入欄

事務所・店舗等の所在地

名 称 ・ 屋 号

営 業 種 目

電 話 番 号

前年の合計所得金額 円

扶 養 親 族 ☐ なし ☐ あり(人)

本 人 該 当 区 分 ☐ 障害者 ☐ ひとり親
☐ 寡 婦 ☐ 未成年

休 廃 業 年 月 日 年 月 日