

申告書

桶川市長あて

受付印

1月1日 現在の住所			
フリガナ		屋 号 (自営の場合)	
氏 名		電話番号	() —
生年月日	大 昭 平 令 年 月 日		
個人番号			

資料番号			
宛名番号			
510			
本人		番号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

	⑬	医療費控除	支払った医療費	保険金等補填額	差 引 額 (415)	
			円	円	円	
	□ セルフメディケーション税制					
源泉徴収票 貼付場所	⑭	社会保険料控除	社会保険料の種類	支払った保険料		
					円	
					円	
					円	
		合 計			円	
	⑮	小規模企業共済等掛金控除			円	
	⑯	生命保険料控除 (支払額)	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	
			新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	
			介護医療保険料の計	円		
	⑰	地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	
					円	
	⑱	寡婦控除	☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還		⑲ ☐ ひとり親控除	
	㉑	障害者控除	氏名	障害の程度		
			氏名	障害の程度		
⑳～㉓ 配偶者・扶養親族 控除の特記事項		配偶者の氏名	生年月日	・	・	
			配偶者の合計所得金額	円	☐ 同居 ☐ 別居	
	個人番号				☐ 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）	
㉔ 扶養親族		氏 名	生 年 月 日	続 柄	区 分	控 除 額
			個 人 番 号			万円
					☐ 同居 ☐ 別居	
						万円
					☐ 同居 ☐ 別居	
						万円
					☐ 同居 ☐ 別居	
						万円
					☐ 同居 ☐ 別居	
						万円

5 別居の扶養親族等（国外居住含む）に関する事項

氏 名	住 所

6 国外の扶養親族等に関する事項

氏 名	留学	障害	送金

1	収入金額	事業	⑦営業等	901					
			①農業	902					
			②不動産	904					
			⑤利子						
			⑥配当						
			⑧給与	308					
		雑	④公的年金等	310					
			⑦業務						
			⑨その他						
	③⑨ 総合譲渡 短期・長期								
	⑩ー 時								
2	所得金額	事業	①営業等	301					
			②農業	302					
			③不動産	304					
			④利子	305					
			⑤配当	306					
			⑥給与						
		雑	⑦公的年金等						
			⑧業務	325					
			⑨その他	311					
	⑩総合譲渡・一時								
	⑪合計	505							
4	所得から差し引かれる金額	⑫雑損控除	401						
		⑬医療費控除	402						
		⑭社会保険料控除	403						
		⑮小規模企業共済等掛金控除	404						
		⑯生命保険料控除	406						
		⑰地震保険料控除	410						
		⑱寡婦・ひとり親控除							
		㉑勤労学生・障害者控除							
		㉒配偶者控除							
		㉓配偶者特別控除	421						
		㉔扶養控除							
		㉕基礎控除			480	000	00		
		㉖合計	506						

※事務処理の都合上、「4 所得から差し引かれる金額」には所得税の控除額を記載しています。

令和7年度作成

[illegible]

7 給与所得の内訳（源泉徴収票がない場合）

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計		円			
勤 務 先 名					
勤 務 先 住 所					
電 話 番 号					

8 事業所得・不動産所得に関する事項

種 類	支払者の名称	収入金額	必要経費	所得金額
		ア～ウ 円	円	①～③ 円

9 雑所得（公的年金等を除く）に関する事項

種 類	支払者の名称	収入金額	必要経費	所得金額
		円	円	円
合 計		ク・ケ		

10 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
		・		円
		・		

11 雑損控除に関する事項

⑫ 雑 損 控 除	損 害 の 原 因	損 害 年 月 日	損害を受けた資産
	損 害 金 額	補 填 金 額	災害関連支出額
	円	円	円

12 勤労学生控除に関する事項

㉔勤労学生控除	学校名（ ）
---------	--------

13 総合譲渡・一時所得の所得金額等に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額	特 別 控 除 額	所 得 金 額
総合譲渡	短期	コ 円	円	円	円	⑦ 円
	長期	サ				⑧
一 時		シ				⑨
⑩ 合計＝イ＋((コ＋ハ)×½)						⑩

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額	円
株式等譲渡所得割額	円

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
埼玉県の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	埼 玉 県
	桶 川 市

18 現住所（1月1日現在の住所と異なる場合記入）

住 所	〒	—
-----	---	---

19 所得金額調整控除に関する事項 ※給与収入が850万円を超える方

氏名	生年月日	続柄	区分
	・	・	
特別障害者に該当する場合	身体・知的・精神／認定（ ）級・度		
別居の場合の住所			

16 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納付方法の選択

☐ 特 別 徴 収（給 与 天 引 き）
☐ 普 通 徴 収（個 人 納 付）

17 前年中収入がなかった方等の記入欄

1	遺族年金で生活していた。
2	障害年金で生活していた。
3	生活保護法による生活扶助を受けていた。
4	別の人扶養になっていた、又は援助を受けていた。 同居・別居（別居の場合は住所を記入してください。） 住所 氏名 続柄
5	その他（昨年の生活状況をご記入ください。）