

住 所					
フリガナ				世帯主の氏名	
氏 名				続柄	
生年月日	年	月	日	電話番号	
個人番号					

※住所、氏名、生年月日等を記入してください。電話番号も必ず記入ください。

受付印

※令和7年1月1日～令和7年12月31日までの収入等についてご記入ください。

所得金額	種類・種目	①収入金額(円)	②必要経費(円)	③専従者控除額(円)	所得金額(①-②-③)(円)	
	営業等	①			②	
	農業	③			④	
	不動産	⑦			⑧	
	□利子・□配当	⑨□ ⑪□			⑩□ ⑫□	
	給与	年間収入額	特定支出控除額	給与所得金額		
		⑬	⑮〇	⑭		
	雑	公的年金等	⑮収入金額		⑮	所得金額
		業務	⑮	⑮必要経費	⑮	⑮
		その他	⑮	⑮必要経費	⑮	⑮
	雑所得の計				⑮	
					⑮+⑮+⑮	
	総合課税の譲渡	短期	⑮収入金額(円)	⑮必要経費(円)	⑮差し引き(⑮-⑮)	⑮特別控除額
		長期			⑮	⑮
		一時			⑮	⑮
譲渡・一時の合計		⑮+{(⑮+⑮)×1/2}			⑮	
合 計 ②+④+⑧+⑩+⑫+⑭+⑮+⑮					⑮	
所得から差し引かれる金額に関する事項	雑控除	⑮損害金額	⑮補填される金額	⑮災害関連支出額	生命保険料控除	
	医療費控除	種 別 (どちらか一方に✓を記入してください)			新生命保険料の計	
	⑮医療費	□	⑮セルフメディケーション	□	⑮	
	⑮支払医療費等	⑮補填される金額	⑮差 引 金 額		旧生命保険料の計	
			⑮		⑮	
	社会保険料控除	⑮国保・介護・後期国民年金	⑮その他		介護医療保険料の計	
					⑮	
	⑮～⑮	⑮寡婦・⑮ひとり親控除	⑮勤労学生控除		新個人年金保険料の計	
	⑮	(□死別 □生死不明 □離婚 □未婚)	(学校名)		⑮	
	⑮	氏名	障害の程度	⑮	旧個人年金保険料の計	
	⑮	氏名	障害の程度	⑮	⑮	
	⑮～⑮	配偶者の氏名	生年月日		医療費控除	
	⑮	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	⑮		⑮	
	⑮	個人番号			社会保険料控除	
	⑮	氏 名	生年月日	同居・別居の区分	⑮	
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	小規模企業共済等掛金控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	生命保険料控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	地震保険料控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	寡婦控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	ひとり親控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	勤労学生控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	障害者控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	配偶者控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	配偶者特別控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	扶養控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	特定親族特別控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	基礎控除		
⑮	個人番号			⑮		
⑮	大・昭・平・令	□同居 □別居	⑮	合 計		
⑮	個人番号			⑮		

※別居の扶養親族・特定親族特別控除及び所得金額調整控除に係る親族がいる場合には、裏面⑧に氏名、住所等を記入してください。

○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) (特例控除対象)	⑮	円
兵庫県共同募金会、 日赤兵庫県支部、 都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	⑮	
条例指定分	県	⑮
	町	⑮

○所得金額調整控除に関する事項

調整前給与所得	⑮
(⑮-850万円)×0.1	⑮
(⑮+⑮)-10万円	⑮
⑮-⑮-⑮	⑮

⑮を求めるときの⑮と⑮は上限10万円

コード	所 得 金 額 等 (円)

⑮	専 従 者 控 除 合 計 (円)

青	1	白	0
---	---	---	---

控 対 配			配 特 障	同 配	
有	無	老		有	老
1	2	3	1	1	2

控 除 対 象 扶 養 等				16 歳 未 満
特定	老人	同居	合計	その他
				特親

扶 養 障 害		未 成 年	併 徴
特障	普障		
同居	合計	2	2

本 人 該 当 事 項					調 整 控 除 所 得 金 額
特障	普障	寡婦	ひとり親	勤労	
1	2	1	2	5	

宛 名 番 号				

連絡 番号	
----------	--

右のデータ欄には記入しないで下さい。

①営業等所得収支内訳書

屋 号（ ） 業種（ ）  
事業所所在地（ ）

科 目			決 算 額	科 目			決 算 額
売上（収入）金額 （雑収入を含む）			①	消 耗 品 費			⑬
期首たな卸高			②	減 価 償 却 費			⑭
仕入金額（原価）			③	福 利 厚 生 費			⑮
期末たな卸高			④	給 料 ・ 賃 金			⑯
差引原価（②+③-④）			⑤	利 子 割 引 料			⑰
差引金額（① - ⑤）			⑥	地 代 ・ 家 賃			⑱
経 費	租 税 公 課	⑦		貸 倒 金			⑲
	荷 造 運 賃	⑧		外 注 工 賃			⑳
	水 道 光 熱 費	⑨					㉑
	旅 費 交 通 費	⑩		雑 費			㉒
	通 信 費	⑪		⑦～㉒			㉓
	広 告 宣 伝 費	⑫		経 費 合 計			㉔
	接 待 交 際 費	⑬		専 従 者 控 除 額			㉕
	損 害 保 険 料	⑭		⑥ - ㉔ - ㉕			㉖
	修 繕 費	⑮		所 得 金 額			㉗

②日雇やアルバイトで、源泉徴収票のない方

勤務先 の名称				
所在地	(電話) -			
	日 給	日 数	月 給	
1 月	円	日		円
2 月				
3 月				
4 月				
5 月				
6 月				
7 月				
8 月				
9 月				
10 月				
11 月				
12 月				
賞与等				
合 計				

③事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	従事月数 箇月	専従者控除額 円
個人番号				
氏 名	続柄	生年月日	従事月数 箇月	専従者控除額 円
個人番号				

④家屋数・事業所の均等割に関する事項

区分	〔 該当するものを○で 開んでください 〕	家屋数 ・ 事務所 ・ 事業所
事業所名		
上記の住所・所在地		

※町内に居住していない人でも、町内に家屋数、事務所、事業所を有する場合はご記入ください。

⑥住宅借入金等特別控除に関する事項

居住開始年月日	住宅借入金等特別控除可能額 円	特定取得
年 月 日		<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当

⑦配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の名称	支払確定年月
		・
		・

⑤事業税に関する事項

事業所税の非課税所得	円
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
事業用資産の譲渡損失など	円
前年中の開廃業月日	月 日 開始 ・ 廃止
事業所等の所在地	

⑧別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ 氏名	個人 番号														住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30万円以上の支払
2	フリガナ 氏名	個人 番号														住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30万円以上の支払

※国外居住者の場合は送金関係書類等が必要です。

⑨納付方法等に関する事項

1. 給与・公的年金等に係る所得以外の町民税・県民税の納付方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き (特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付 (普通徴収)
--	--

備考

⑩前年中に収入がなかった人の記入欄(該当する番号を○で囲み、その内容について記入してください)

1. 下記の者の扶養または援助を受けて生活していた。  
氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_  
(※同居の場合は記載不要)

2. 遺族年金、障害年金等を受給していた。(いずれかの受給の種類に○をしてください。)

3. 雇用保険を受給していた。 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月退職 受給期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月まで

4. 預貯金等で生活していた。

5. その他収入がなかった理由(失業・傷病等)、および生活費はどうされていましたか。(生活状況を具体的に記入してください。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

のりしろ

添付書類などはここに貼ってください。

のりしろ