



**5 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記載してください。)

令和4年 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			
勤 務 先			
所 在 地			
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

**6 事業・不動産所得に関する事項**

所得の種類	支払者の名称及び「所在地」等	収入金額	必要経費金額	必要経費種類
		円	円	

**7 配当所得に関する事項**

所得の種類	収入金額	支払確定年月	必要経費金額
	円	・	円
		・	
国外株式等に係る外国所得税額			

**9 寄附金に関する事項**

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
埼玉県共同募金会、 日赤支部分・都道府県、 市町村分(特例控除対象以外)	円
条例指定分	円
埼玉県	
蕨市	

**8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項**

種目	収入金額	必要経費金額
	円	円

**10 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 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、上の各欄に記載してください。

**11 総合譲渡・一時所得・分離課税の所得金額等に関する事項**

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
		円	円	円		円
	長期					ロ
	一 時					ハ
分離課税 の所得等	(種目)					

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記載してください。

**12 事業専従者に関する事項**

1	フリガナ 氏 名	続柄	生年 月 日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
	個人番号					
2	フリガナ 氏 名	続柄	生年 月 日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
	個人番号					
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		合 計 額		

**13 市内に事務所等を有する市外在住の方の記載欄**

事務所、事業所、家屋敷 (該当に○印)	
事業所等の所在地	蕨市
令和5年1月1日の 現 在 住 所	

**14 別居の扶養親族等に関する事項**

1	フリガナ 氏 名	住所
2	フリガナ 氏 名	住所
3	フリガナ 氏 名	住所

**15 雑損控除**

雑損控除	損害の原因	損害年月日
	損害金額	保険金などで補填される金額
	円	円
	損害を受けた資産の種類	差引損失額のうち災害関連支出の金額
		円

**16 所得金額調整控除に関する事項**

フリガナ 氏 名	続柄	生年 月 日	大・昭 平・令	特別障害 者に該当 する場合	級 度	別居の 場合の 住 所
個人番号						

**17 所得がなかった方の記載欄 (昨年度のように生計を立てていたかチェックしてください。)**

<input type="checkbox"/> (1) 扶養又は援助を受けている場合	<input type="checkbox"/> (2) (1)以外の場合(該当する項目を下から選び丸で囲んでください。)
あなたを扶養又は援助している方 (氏名) (あなたとの関係)	生活保護 ・ 遺族年金 ・ 障害年金
(住所)	雇用保険 ・ 児童手当 ・ 預貯金
<input type="checkbox"/> 同居	その他 ( )