

整理番号

※太線の中のみ記載してください(網掛けの欄は記載不要です)

収入金額等	事業	営業等	ア	
		分離肉用牛		
	業	農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	(内専給)
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
	総合譲渡	その他	ケ	
短期		コ		
長期		サ		
	一時	シ		
所得金額	事業	営業等	①	
		免税所得		
	業	農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
		その他	⑨	
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	
		総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫		
	繰越損失			
所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	⑬	
		小規模企業 共済等掛金控除	⑭	
		生命保険料控除	⑮	
		地震保険料控除	⑯	
		寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	
		勤労学生 障害者控除	⑲～⑳	
		配偶者(特別)控除	㉑～㉒	
		扶養控除	㉓	
		特定親族特別控除	㉔	
		基礎控除	㉕	
		⑬～㉕までの計	㉖	
		雑損控除	㉗	
		医療費控除	㉘	
		合計 (㉖+㉗+㉘)	㉙	

4 給与・公的年金等に係る所得以外（令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外の）市町村民税・道府県民税の納税方法

証解除

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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。)

給与支払者(1)	収入金額	円
	社会保険料	円
	支払者名称	
	支払者所在地	
電話番号		
給与支払者(2)	収入金額	円
	社会保険料	円
	支払者名称	
	支払者所在地	
電話番号		
給与支払者(3)	収入金額	円
	社会保険料	円
	支払者名称	
	支払者所在地	
電話番号		

6 事業・不動産所得等に関する事項

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 の共同募金会、 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	
埼玉県	円
蕨市	

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び「所在地」等	収入金額	必要経費金額
		円	円

10 総合譲渡・一時所得・分離課税の所得金額等に関する事項

		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ 円
	長期					ロ
一時						ハ
分離課税の所得等 <small>(種目)</small>						

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。

11 事業専従者に関する事項

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
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	

12 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)	蕨市
事業所等の所在地	
令和8年1月1日現在の住所	

13 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ氏名	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"/> 38万円以上の支払
フリガナ氏名	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"/> 38万円以上の支払
フリガナ氏名	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"/> 38万円以上の支払

14 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

15 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	別居の場合の住所		
個人番号			

所得税に関する事項: 記入しないでください(市使用欄)

算出税額	所得税額
住宅借入金等特別控除	申告納税額
住宅ローン可能額	消費税率
居住年月日	特定増改築

16 所得がなかった方の記載欄 (昨年ど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)	
	(住所)	<input type="checkbox"/> 同居	
		生活保護	遺族年金
		雇用保険	児童手当
		その他 ()	障害年金
			預貯金