

福津市長殿	現住所	福津市中央1丁目1番1号	<記載例> 収入が0円かつ扶養している人がいない場合		
	1月1日現在の住所	同上			
提出年月日 年 月 日	フリガナ	フクツ タロウ	電話番号	0940-43-8117	
	氏名	福津 太郎	個人番号	1234567891012	
生年月日	S64.1.1	世帯主の氏名	福津 一郎	続柄	父

3所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料		
		円		円		
	合計					
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計			
		円		円		
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
		円		円		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
		円		円		
⑰～⑲	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除	(学校名)		
⑳ 障害者控除	フリガナ	氏名	障害の程度			
	個人番号					
	フリガナ	氏名	障害の程度			
	個人番号					
㉑～㉒	配偶者	配偶者の氏名	配偶者の合計所得金額	円		
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	特親
	個人番号					
	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	特親
	個人番号					

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
	一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		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	
4 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から㉕までの計	㉖		
雑損控除	㉗			
医療費控除	㉘			
合計	(㉖+㉗+㉘)	㉙		

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16歳未満の扶養親族（控除対象外）	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号				
	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉗ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差し損失額のうち災害関連支出の金額
㉘ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	

セルフメディケーション税政を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等にかかる所得以外（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）の市民税・県民税の納税方法

- 給与から差引き（特別徴収）
- 自分で納付（普通徴収）

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

・収入が0円の場合の生計について

遺族年金 障害年金 貯金 生活援助金・養育費等 その他(具体的に:)

6 給与所得の内訳

Table with 4 sections (①-④) for employment income details, including employer name, address, and amount.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income, including income type, payer name, and amount.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income, including distribution type, year, and amount.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for miscellaneous income, including category and amount.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income, including short-term/long-term/one-time categories and amounts.

11 事業専従者に関する事項

Table for business family members, including name, address, birth date, and tax status.

13 事業税に関する事項

Table for business tax, including non-taxable income and business assets.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members, including name, address, and tax status.

14 寄附金に関する事項

Table for donations, including recipient name and amount.

その他の事項・備考欄

Table for other items and notes, including agricultural income and tax-exempt income.

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment control, including name, address, and special circumstances.

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のシに記入してください。右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。