

山口市長宛 (提出年月日) 令和 年 月 日 ※提出日の記入を必ずお願いします。

現住所	個人番号						
1月1日現在の住 所	生年月日	大・昭 平・令					
ふりがな	電話番号						
氏名	代理人氏名	続柄( )					

## ○令和7年中に収入のなかつた方

<input type="checkbox"/> 仕送りで生活していた又は扶養されていた 仕送り者(扶養者)の住所
氏名 続柄
<input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金・扶助料等で生活していた 遺族年金・障害年金・扶助料 その他( )
<input type="checkbox"/> 預貯金・雇用保険・生活保護法による生活扶助を受けていた 預貯金・雇用保険・生活扶助
<input type="checkbox"/> 学生だった 卒業見込 令和 年 月
<input type="checkbox"/> その他( )

1. 所得金額 ※分離課税に係る所得のある方は、分離課税用の申告も必要となりますので、市民税課までお問い合わせください。

所得の種類		収入金額	所得金額
事業	営業等	ア	円 ①
農業	イ		円 ②
不動産	ウ		円 ③
利子	エ		円 ④
配当	オ		円 ⑤
給与	カ		円 ⑥
雜	公的年金等	キ	円 ⑦
	業務	ク	円 ⑧
	その他	ケ	円 ⑨
	合計	(⑦ + ⑧ + ⑨)	円 ⑩
総合	短期	コ	円 ⑪
譲渡	長期	サ	
一時		シ	円 ⑫
所得金額の合計			円 ⑬

## 2. 所得から差し引かれる金額

社会保険料控除	国民健康保険料(税)	国民年金保険料	介護保険料	後期高齢者医療保険料	その他	円 ⑯
	円	円	円	円	円	円 ⑯
小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済掛金、心身障害者扶養共済掛金、確定拠出年金法に基づく個人年金加入者掛金の合計額					円 ⑰
生命保険料控除	一般生命保険料の支払計 新 旧	円	個人年金保険料の支払計	介護医療保険料の支払計	円 ⑯	
地震保険料控除	地震保険料の支払計					円 ⑯
寡婦控除、ひとり親控除 勤労学生控除	□ 寡婦控除 □ 死別 □ 離婚	□ 生死不明 □ 未帰還	□ ひとり親控除 (学校名)	□ 勤労学生控除	円 ⑯	
障害者控除 裏面※1	氏名	障害の程度 身体・知的 精神・他 級	氏名	障害の程度 身体・知的 精神・他 級	円 ⑯	
配偶者控除・配偶者特別控除 同一生計配偶者 裏面※2	氏名 生年月日 大・昭 平	・ ・	□ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	配偶者の合計所得金額	円 ⑯	
扶養控除 (16歳以上) (平22.1.1以前生)	氏名 生年月日 大・昭 平	・ ・	続柄	個人番号 居住 □ 同居 □ 別居	控除額 万円 特親	
特定親族特別控除 (平15.1.2~平19.1.1生)	氏名 生年月日 大・昭 平	・ ・	続柄	個人番号 居住 □ 同居 □ 别居	控除額 万円 特親	
※別居の場合は裏面10 にも記入してください 裏面※3	氏名 生年月日 大・昭 平	・ ・	続柄	個人番号 居住 □ 同居 □ 别居	控除額 万円 特親	
基礎控除						円 ⑯
⑯から⑯までの計						円 ⑯

16歳未満の扶養親族 (控除対象外) (平22.1.2以後生) ※別居の場合は裏面10 にも記入してください 裏面※3	氏名 生年月日 平・令 ・ ・	個人番号 居住 □ 同居 □ 别居	円 ⑯
	氏名 生年月日 平・令 ・ ・	個人番号 居住 □ 同居 □ 别居	円 ⑯
	氏名 生年月日 平・令 ・ ・	個人番号 居住 □ 同居 □ 别居	円 ⑯
	氏名 生年月日 平・令 ・ ・	個人番号 居住 □ 同居 □ 别居	円 ⑯

総損控除	損害の原因		損害年月日	損害を受けた資産の種類	円 ⑯
	損害金額		保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円		円	円	
医療費控除	□ 従来 □ 特例	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円 ⑯	
所得控除の合計 (⑯+⑯+⑯)				円 ⑯	

※特親欄については、区分を記入してください。

※所得額・控除額・区分については、手引きを参照してください。

- ※山口市整理欄
- 番号確認
- 個カード
- 通カード
- 住民票
- その他
- 身元①
- 個カード
- 免許
- 住基カード(写真有)
- 社員証(写真有)
- 障手帳
- 保険証
- 介護
- 年金
- その他
- 身元②
- 住基カード(写真無)
- 社員証(写真無)
- 保険証(代)
- 介護(代)
- 年金(代)
- その他
- 代理権
- 戸籍等
- 委任状
- 身元確認書類(本人)
- その他

3.給与所得の内訳 給与所得のある人で源泉徴収票のない人は記入してください。

月	月 収
1	円
2	円
3	円
4	円
5	円
6	円
7	円
8	円
9	円
10	円
11	円
12	円
賞与等	円
合計	円
法人番号又は勤務先所在地	
勤務先名	
電話番号	

4.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「法人番号又は所在地」	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

※所得税の申告義務のない方が住民税の申告のみを行う場合の青色申告特別控除について、当該年分の青色申告の承認を受けていれば10万円を控除できます。

5.配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円

国外株式等に係る外国所得税

円

6.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「法人番号又は所在地」	収入金額	必要経費
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円

7.総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	円	円	円		円 ロ
一時		円	円	円	円 ハ	円
右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。					二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]	円

8.事業専従者に関する事項

1	ふりがな 氏名	続柄		生年 月日	大・昭 平	専従者 給与 (控除)額	円
	個人番号						
2	ふりがな 氏名	続柄		生年 月日	大・昭 平	専従者 給与 (控除)額	円
	個人番号						
3	ふりがな 氏名	続柄		生年 月日	大・昭 平	専従者 給与 (控除)額	円
	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	円

9.事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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	資産の種類 損失額、被災損失額(白)
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
□ 他都道府県の事業所等	

10.別居の扶養親族等に関する事項

1	ふりがな 氏名	住所
2	ふりがな 氏名	住所
3	ふりがな 氏名	住所

11.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
株式等譲渡所得割額控除額	円

13.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・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)…全額を給与から差引く
<input type="checkbox"/> 自分で納付する(普通徴収)…差額を個人で納付する

12.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
山口県共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	円
山口県・山口市 条例指定分	円
寄附先の 名称・所在地	

14.所得金額調整控除に関する事項

ふりがな 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							

※1.障害者控除の申告の際には、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者手帳、障害者控除認定書等の提示が必要です。(郵送で提出される場合は写しを添付してください。)

※2.控除対象配偶者・同一生計配偶者・扶養親族が別居の場合は表面の扶養欄に加え、「10.別居の扶養親族等に関する事項」欄にも記入してください。

※3.16歳未満の扶養親族は扶養控除対象外ですが、非課税基準額の計算や各種手当等に影響しますので、税法上の扶養親族に該当する場合は必ず記入してください。