

岩国市長殿										資料番号							
										生活区				送付			
										提出者							
										電話番号							
提出年月日			フリガナ			個人番号											
年	月	日	氏名														
			生年月日			世帯主の氏名		続柄		業種又は職業							

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	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
	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	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
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	
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ □ 寡婦控除 ()	⑱ □ ひとり親控除 ()	⑲ □ 勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	フリガナ氏名	障害区分	本人障害の程度	
	個人番号			
	フリガナ氏名	障害区分		
	個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者フリガナ氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	
㉓ 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	控除額 万円
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	控除額
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	控除額
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	控除額
(控除対象家族外)	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	個人番号		扶養区分	
扶養親族 特定 (内同居) 老人 一般		年少扶養 (内同居) 特障 普通	障害者(配偶者含) (内同居) 特障 普通	
		扶養控除額の合計 (人)		

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉔ 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	差し引損失のうち 災害関連支出の金額
㉕ 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	

※市確認欄

身元	番号	代理

※裏面にも記載する欄がありますのでご注意ください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	分離肉用牛			
	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		
	その他	ケ		
2 所得金額	雑	短期	コ	
	長期	サ		
	一時	シ		
	事業	営業等	①	
	免税所得			
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
4 所得から差し引かれる金額	雑	公的年金等	⑦	
	業務	⑧		
	その他	⑨		
	合計	⑩		
	(⑦+⑧+⑨)			
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
	繰越損失			
	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			
基礎控除	㉔			
⑬～㉔までの計	㉕			
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
合計	㉘			
(㉕+㉖+㉗)				

5 給与・公的年金に係る所得以外(令和4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

☐ 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。

(日給などの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。)

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハ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。

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		
住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

1	誰かに扶養されていた。又は仕送りで生活していた。 扶養者等の住所	4	生活保護を受けていた。	
	氏 名	続柄	5	預貯金で生活していた。
		6	学生であった。 学校名	
2	児童扶養手当、雇用保険、労災手当等で生活していた。	7	その他（生活状況を具体的に記入してください。）	
3	遺族年金、障害年金で生活していた。			