



Header information section including address (江戸川区), phone number, birth date, and occupation.

1 所得金額

Table for reporting income types (e.g., 給与, 公的年金, 雑業務) and amounts.

Table for reporting other income types (e.g., 営業, 不動産, 配当) and amounts.

2 所得から差し引かれる金額

Table for reporting deductions from income, including social insurance premiums, medical expenses, and life insurance.

Table for reporting special deductions (e.g., 専従者, 障害者) and other tax-related information.

※ 雑損控除・寄附金税額控除のある方は、裏面の⑨に記入し、「申告の手引き」に記載の証明書・領収書等を添付してください。

3 配偶者（特別）控除・同一生計配偶者・扶養控除・障害者控除

Table for reporting spouse, dependent, and disabled person deductions, including names, birth dates, and disability levels.

4 所得金額調整控除に関する事項

Table for reporting adjustments to income amounts, such as for dependents or disabled persons.

以下は記入しないでください。 (Below, do not enter.)

Table for reporting payment details, including payer name, address, and amount.

5 徴収方法の選択

Form for selecting the collection method (e.g., 普通徴収, 特別徴収).

※ 給与所得及び公的年金等に係る所得以外（令和5年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の徴収方法

Form for the taxpayer's signature and name.

## ⑥ 令和4年中に収入・所得がなかった月がある方の記入欄

<b>所得がなかった月がある方でも、後日、</b> ・後期高齢者医療 ・就学援助 ・国民健康保険 ・国民年金 ・各種手当等 の資格審査などの基礎資料や、非課税証明書発行などに必要となりますので、 <b>右の欄の</b> ア～オの該当するものに○をして記入してください。	<b>ア</b> 右記の方から扶養・援助又は仕送りを受けていた。 氏名 _____ 続柄 _____ 同居・別居（住所： _____ ） 電話 _____
	<b>イ</b> 生活保護法に基づく生活扶助を受けていた。 ①現在も受けている。 受給期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日から ② _____ 年 _____ 月 _____ 日まで受けていた。
	<b>ウ</b> 非課税所得があった。（障害年金・遺族年金・遺族恩給（扶助料）・児童扶養手当・特別障害者手当・雇用保険（失業保険）・労災保険・育児休業給付金等）
	<b>エ</b> 預貯金又は借入金で生活していた。
<b>オ その他</b> 上記ア～エに該当しない方は、どのようにして生活費をまかなっていたか。具体的に記入してください。	

## ⑦ 営業等・農業・不動産の所得計算書

支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	金額
収入金額	円
売上金額（家賃収入）	
(a) 収入合計	
必要経費	
売上原価	
租税公課	
水道光熱費	
修繕費	
給与・賃金	
家賃・地代	
消耗品費	
旅費・通信費	
(b) 経費合計	
(a)-(b) 所得金額	

## ⑧ 給与収入明細書（令和4年中に給与収入があった方で源泉徴収票がない場合）

月	収入金額	社会保険料	月	収入金額	社会保険料
1	円	円	7	円	円
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		
賞与			賞与		
合計（年収）					
日給		月平均稼働日数	月収	年間稼働月数	
円 ×		日 =	円 ×	か月	
勤務先名称（支払者名）等 _____					
法人番号又は所在地（住所） _____					
電話 _____		就職年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
電話 _____		退職年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
※ 申告後、収入を修正する場合は源泉徴収票等の資料が必要となります。					

## ⑨ 雑損控除・寄附金税額控除の明細（証明書、領収書等の添付が必要です。）

雑損控除	損害の原因	損害を受けた資産の種類など	損害年月日	① 損害額	② 補てんされる金額	差引損害額①-②	差引損害額のうち災害関連支出の金額
				円	円	円	円
寄附金税額控除	寄附先名称	寄附金額		円			円
				円			円

## ⑩ 専従者控除に関する事項

専従者氏名	個人番号	生年月日	続柄	住所	専従者給与（控除）額
		明・大 昭・平			円
		明・大 昭・平			円

## ⑪ 別居している扶養親族の住所（ここに記入した扶養親族は必ず表面③又は④にも記入してください。）

扶養親族氏名	住所

## ⑫ 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」等	支払確定年月日	収入金額	必要経費
			円	円
			円	円

## ⑬ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額又は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、右の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。	配当割額控除額	円
	株式等譲渡所得割額控除額	円

## ⑭ 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			円
不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額			円
事業用資産の譲渡損失など	種類		円
前年中の開（廃）業	開始・廃止	月 日	

## ⑮ 事務所・事業所に関する事項

江戸川区外に住所がある方で区内に事務所・事業所等を有している方	名称	
	電話	
	所在地	

## ⑯ 次の分離譲渡所得等がある方及び源泉徴収されている上場株式等に係る配当所得・譲渡所得等について所得税と異なる課税方式を選択する方は、総務部課税課までお問い合わせください。

分離短期・長期譲渡所得、一般株式等に係る譲渡所得等、上場株式等に係る配当所得・譲渡所得等（申告分離課税）、先物取引に係る雑所得等、特定支出控除の特例、山林所得、変動・臨時所得等