



Header information form including address (江戸川区), phone number, and personal details like birth date and occupation.

1 所得金額

Table for reporting income and expenses. Categories include business income (給与), public pensions (公的年金), and other income (雑業務, 営業等, 農業, 不動産).

Table for reporting income and expenses for special provisions, with a list of codes on the right (e.g., 営業1, 農業2).

2 所得から差し引かれる金額

Table for reporting deductions from income, including social security (社会保険), medical expenses (医療費), life insurance (生命保険), and earthquake insurance (地震保険).

Table for reporting special provisions (専従者) and tax payments (所得税), including medical and life insurance payments.

※ 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 family members and their status for tax deductions, including spouse, dependent, and disabled persons.

4 所得金額調整控除に関する事項

Table for reporting adjustments to income, such as for dependent family members or disabled persons.

(注) 配偶者又は扶養親族が別居の場合は、その方の住所及び国外居住者である場合は区分を裏面の⑩に記入してください。

Final summary and payment information section, including a table for payment methods (納付方法) and a section for the taxpayer's signature (窓口へいらした方).

## ⑥ 令和5年中に収入・所得がなかった月がある方の記入欄

**所得がなかった月がある方でも、後日、**  
 ・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、**右の欄の**  
**ア～オの該当するものに○をして記入してください。**

**ア** 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 \_\_\_\_\_

**イ** 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。

**ウ** 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)

**エ** 預貯金又は借入金で生活していた。

**オ その他**  
 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
種目		金額
収入金額	売上金額(家賃収入)	円
	(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5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) _____					
		就職年月日	年	月	日
		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	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等の住所 (ここに記入した扶養親族等は必ず表面③又は④にも記入してください。)(国外居住の場合は、親族関係書類・送金関係書類等の添付が必要です。)

扶養親族等氏名	住所	国外居住の場合(該当のとき)
		(配偶者) (30歳未満又は70歳以上) (留学) (障害者) (38万円以上の支払)
		(配偶者) (30歳未満又は70歳以上) (留学) (障害者) (38万円以上の支払)

## 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 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

## ⑭ 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	

## ⑮ 次の分離課税所得等がある方は、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  
 (お問合せ先) 江戸川区 総務部 課税課  
 電話 03(5662)1008・1009