

申告書記載例（収入がなかった方用）

申告書上部の枠内に
氏名、生年月日、住所、電話番号、
個人番号等を記入してください。

<表>

(あて先)

十和田市長

受付

令和 5 年 1月1日の住所	十和田市西十二番町 6-1		申告内容を問い合わせる場合がありますので、日中連絡がとれる電話番号を必ず明記してください。	提出年月日	令和 5 年 2 月 16 日	
現住所	同上	電話番号		自宅・勤務先・携帯 0176 - 23 - 5111		
フリガナ	トワダ タロウ	フリガナ				
氏名	十和田 太郎	代理人氏名				
生年月日	大 昭・平・令 31年 1月 1日生		代理人電話番号	自宅・勤務先・携帯 - -		
個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		性別	男・女		

区分	所得の生じる場所	収入	経費	控除	所得金額(A-B-C)	
① 収入 ・ 所得 金額	事業				①	
	農業				②	
	不動産				③	
	配当				④	
	給与				⑤	
	雑	公的年金の種類				⑥
		国民・厚生・企業・共済・他()				⑦
		業務				⑧
	その他					⑨
	総合譲渡 および一時	□ 短期・□ 長期・□ 一時	⑩	⑪	⑫	⑬
合計所得					所得金額の合計を⑩へ	

・収入がなかった方
・非課税の収入のみあった方 専用
(障害年金・遺族年金・失業給付など)

0 と必ず記入してください。

② 所得から差し引かれる金額	① 医療費控除	支払金額	補てんされる金額	添付書類(明細書は、ご自身でまとめてください。)			
	② セルフメディケーション			□ 明細書・□ 通知書・□ 税務署に提出済み			
	社会保険料控除	国民健康保険税	後期高齢者医療保険料	社会保険料	介護保険料	国民年金保険料	
	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					
	生命保険料控除	新生命保険料(一般分)	旧生命保険料(一般分)	介護医療保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料	
	地震保険料控除	地震保険料	旧長期損害保険料	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
	配偶者控除	氏名	十和田 花子		損害金額	保険金などで補填される金額	差し引き損失額のうち災害関連支出の金額
	配偶者特別控除	個人番号	333333333333				
	(配偶者の氏名・所得などを記入)	生年月日	33・2・22	同居別居	配偶者の合計所得金額	「収入」ではありません。 0 円	□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
	扶養親族	1	氏名	続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少
		個人番号		同居・別居	大昭平令	障害	身体・精神・愛護・認定 級
		2	氏名	続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少
		個人番号		同居・別居	大昭平令	障害	身体・精神・愛護・認定 級
	(扶養親族の氏名などを記入)	3	氏名	続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少
		個人番号		同居・別居	大昭平令	障害	身体・精神・愛護・認定 級
4		氏名	続柄	生年月日	区分	老人・特定・一般・年少	
個人番号			同居・別居	大昭平令	障害	身体・精神・愛護・認定 級	
本人控除	障害	特別障害	身体精神・愛護・認定 (2) 級	寡婦等	死別 離婚 生死不明	□ 勤労学生 学校名 () 学年 () 年	

該当する項目がありましたら、記入してください。

裏面の⑫欄も必ず記入してください。

③ 事業（☐ 営業等・☐ 農業）所得の収支計算表

業 種		屋 号		
営業場所				
項 目		金 額 (円)		
収入	売 上 (収 入) 金 額			
	家 事 消 費			
	収 入 計 ④			
必要経費	売上原価（仕入金額）			
	⑤給与支払報告書を提出してください			
	雇 用 費			
	減 価 償 却 費			
	地 代 家 賃			
	租税公課	固 定 資 産 税		
		自 動 車 税		
		水 利 費 ・ 組 合 費 他		
	水 道 光 熱 費			
	通 信 費			
	損 害 保 険 料			
	修 繕 費			
	消 耗 品 費			
	経 費 計 ⑥			
	専 従 者 控 除 ⑦			
所 得 金 額 ④ - ⑥ - ⑦				

④ 不動産所得の収支計算表

<裏>

種 目	☐ 貸家・ ☐ 貸地・ ☐ 貸田畑・ ☐ その他 ()	
資産のある場所		
項 目		金 額 (円)
収入	家 賃	
	地 代	
	収 入 計 ④	
必要経費	減 価 償 却 費	
	固 定 資 産 税	
	損 害 保 険 料	
	修 繕 費	
	経 費 計 ⑥	
専 従 者 控 除 ⑦		
所 得 金 額 ④ - ⑥ - ⑦		

⑥ 事業専従者の内容

専従者	1	氏名		続柄		従事月数	月
		生年月日	大 昭 平 令 . .	専従者給与支払額(円)			
		個人番号					
	2	氏名		続柄		従事月数	月
		生年月日	大 昭 平 令 . .	専従者給与支払額(円)			
		個人番号					
		専従者給与支払合計額(円)					

⑤ 給与明細の内容

月	日	給	勤務日数	月 収	社会保険料
1		円	日	円	円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 合					円
勤務先	所在地				
	名 称				
	電話番号				

⑦ 寄附金控除

寄附先の所在地	寄附先の名称	寄附金額(円)

令和4年中の生活状況について
該当する項目に✓及び○などを必ず記入してください。

⑧ 減価償却費の内容

減価償却資産の名称	取得年月	取得価額 ①	償却の基礎になる価額 ②	償却期間 ③	事業専用割合 ④	償却金額 ⑤	未償却残高
	年 月			/12	%		
	年 月			/12	%		

※⑤は①の金額を記入してください。ただし、平成19年3月31日以前に取得した資産は、①×0.9の金額を記入してください。

⑨ <課税となる収入がなかった方用> 令和4年中の生活状況について記入してください。 ※該当する項目の前の☐に✓を入れてください。

☒ 1. 下記の者に扶養されていた		☒ 3. 生活保護法による生活扶助を受けていた	
住所	申告者と 同じ	R4 年	4 月 1 日 ~ 年 月 日まで
氏名	十和田 一郎	本人との 関係	子
☒ 2. 非課税の年金や恩給、雇用保険などで生活していた		☒ 4. その他（生活費の入手先等を記入してください）	
種類	☒ 障害年金 ・ ☐ 遺族年金 ・ ☐ 福祉年金 ・ ☐ 遺族恩給 ☐ 雇用保険(失業給付) ・ ☐ 児童扶養手当	☐ 預貯金で生活 ・ ☐ 病気療養中 ・ ☐ 家族の援助 ・ ☐ 学生 ☐ 知人の援助 ・ ☐ 借入金で生活 ☒ その他 (退職金で生活(R3. 11. 31退職))	
年額	960,000 円		