

申告書記入例（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8年 1月1日の住所	十和田市西十二番町6-		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8年2月16日	
現住所	同上			電話番号	自宅・勤務先・携帯 090-1234-5678	
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	2222222222222222		性別	男・女		

区分	所得の生じる場所	収入④	経費⑤	控除⑥	所得金額(④-⑤-⑥)	
① 事業 ・ 所得 金額	営業				①	
	農業				②	
	不動産					
	配当					
	給与					
	雑	公的年金の雑収入 国民・厚生・企業・共済・他()				⑥
	業務				⑦	
	その他					
	総合譲渡 および一時	<input type="checkbox"/> 短期 <input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 一時	⑧	⑨	⑩ $(⑧-⑨-⑩) \times 1/2$ を⑪へ	
合計所得					所得金額の合計を⑩へ	0

・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。)			地震保険料控除 支払額	
	②セルフメディケーション			<input type="checkbox"/> 明細書・ <input type="checkbox"/> 通知書・ <input type="checkbox"/> 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	地震保険料
	生命保険料控除 支払額	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		旧長期損害保険料
	本人控除	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 特別障害 <input type="checkbox"/> 普通障害	身体・精神・愛護・認定 (2)級	寡婦等	<input type="checkbox"/> 寡婦 [死別・離婚・生死不明]	<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 勤労学生	学年()年 学校名()
	配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	氏名 十和田 花子 個人番号 333333333333 生年月日 大昭平令 33・2・22	配偶者の合計所得金額 0円 同居 別居 身体・精神・愛護・認定 3級	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	
	扶養親族 特定親族 特別控除 (扶養親族の氏 名などを記入)	1 氏名 個人番号	続柄 同居・別居 16歳未満 大昭平令	生年月日	区分 一般・老人・特扶・特親 障害	身体・精神・愛護・認定 級	特定親族の合計所得 ※円	
	2 氏名 個人番号	続柄 同居・別居 16歳未満 大昭平令	生年月日	区分 一般・老人・特扶・特親 障害	身体・精神・愛護・認定 級	特定親族の合計所得 ※円		
	3 氏名 個人番号	続柄 同居・別居 16歳未満 大昭平令	生年月日	区分 一般・老人・特扶・特親 障害	身体・精神・愛護・認定 級	特定親族の合計所得 ※円		
	4 氏名 個人番号	続柄 同居・別居 16歳未満 大昭平令	生年月日	区分 一般・老人・特扶・特親 障害	身体・精神・愛護・認定 級	特定親族の合計所得 ※円		
5 氏名 個人番号	続柄 同居・別居 16歳未満 大昭平令	生年月日	区分 一般・老人・特扶・特親 障害	身体・精神・愛護・認定 級	特定親族の合計所得 ※円			

該当する項目がありましたら、記入してください。

裏面⑪欄も必ず記入してください。

※収入ではありません。
特定親族の場合のみ記入

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		
必要経費	収 入 計 ④		
	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			

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					
勤務先	住所 名 電話番号				

⑩ 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 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	%		
	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。

⑪ <課税となる収入がなかった方> 令和7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	R7年	1月 1日 ~ 年 月 日まで
扶養主の 氏名	十和田 一郎	申告者から見た 扶養主の続柄	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（R6. 11. 30退職））	
年額	960,000 円		

④ 不動産所得の収支計算表

<裏>

種 目	<input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 貸田畑 <input type="checkbox"/> 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 ⑤		
専 従 者 控 除 ⑥		
所 得 金 額 ④ - ⑤ - ⑥		

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)							

⑦ 配当所得の内容

配当所得の種類	支払者の名称	収入金額(円)	必要経費(円)

令和7年中の生活状況について
該当する項目に✓し、必要事項を必ず記入してください。