

申告書記載例 (収入がなかった方用)

<表>

i 申告書上部の枠内に氏名・電話番号を記入してください。

郵送の場合は、
個人番号(マイナンバー)を記入し、
個人番号カード等のコピーを添付してください。

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。

令和4年 1月1日の住所	十和田市西十二番町6-1		提出年月日	令和4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	本人との関係
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	2222222222	性別	男	女

区分	所得の生じる場所	収入 ㉑	経費 ㉒	控除 ㉓	所得金額(㉑-㉒-㉓)
① 収入・所得金額					
営業					①
農業					②
不動産					
給与					
公的年金	国民・厚生・企業・共済・他()				⑤
業務					⑥
その他					
総合譲渡 および一時	短期・長期・一時	⑦	⑧	⑨	⑦-⑧-⑨の金額(短期+(長期+一時)×1/2)を⑩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。

① 医療費控除	支払金額 ㉑	補てんされる金額 ㉒	①所得の5%か10万円の小さい方 ② 1 万 2 千 円	差引金額(㉑-㉒-㉓)		
② セルフメディケーション						
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 支払額	新生命保険料(一般分)	旧生命保険料(一般分)	新個人年金保険料	旧個人年金保険料		
介護医療保険料						
地震保険料控除 支払額	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		
(源泉・特別)控除対象配偶者	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 円		
(配偶者の氏名・所得などを記入)	同居	別居	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)			
扶養親族 (扶養親族の氏名などを記入)	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
	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	
5	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	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 特別障害	<input checked="" type="checkbox"/> 身体	精神・愛護・認定 (2) 級	寡婦等	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明
	<input type="checkbox"/> 普通障害				<input type="checkbox"/> 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 営業所得の収支計算表

Table with columns for items (項目) and amounts (金額). Includes sections for income (収入), necessary expenses (必要経費), and business details (事業所).

④ 不動産所得の収支計算表

Table for real estate income/expense calculation with columns for items (項目) and amounts (金額). Includes sections for income (収入), necessary expenses (必要経費), and property details (不動産).

⑥ 事業専従者の内容

Table detailing business dependents with columns for name (氏名), birth date (生年月日), personal ID (個人番号), and other details.

⑤ 給与明細の内容

Table for salary details with columns for month (月), date (日), salary (給), working days (勤務日数), monthly income (月収), and social insurance (社会保険料).

⑦ 寄附金控除

Table for donation tax exemption with columns for location (寄附先の所在地), name (寄附先の名称), and amount (寄附金額).

令和3年中の生活状況について 該当する項目に✓及び○を必ず記入してください。

⑪ 減価償却費の内容

Table for depreciation details with columns for asset name (減価償却資産の名称), acquisition date (取得年月), acquisition amount (取得価額), and depreciation amount (償却金額).

⑫ <課税となる収入がなかった方> 令和3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。

Form for tax status with sections for dependents (扶養), life protection (生活保護), non-taxable income (非課税), and other (その他).