

受付印

現住所	電話	フリガナ
1月1日現在の住所		氏名
(宛先) 厚木市長 令和 年 月 日提出	世帯主 氏名	世帯主との続柄
	本人の職業	生年月日
	本人との続柄	個人番号

A 収入がなかった方の記入欄

私は、次の理由で令和7年1月1日から令和7年12月31日まで(課税対象の)収入がありませんでした(該当番号を○で囲んでください)。

1 次の方の扶養又は援助で生活していた。

氏名 続柄

住所

2 遺族年金・障害年金で生活していた。

3 雇用(失業)保険を受給していた。

4 預貯金で生活していた。

5 公的扶助(生活保護等)を受けていた。

6 その他()

B 収入があった方の記入欄

区分	収入金額	所得金額
給与	円	円
公的年金等	円	円
雑業務	円	円
その他	円	円

※ 給与所得で源泉徴収票のない方、雑所得又は上記以外の所得がある方については、裏面に記入してください。

※ 市役所記載欄につき、何も記入しないでください。

007									
010									
234									
042									
051									

C 所得から差し引かれる金額に関する事項

医療費	①医療費支払額	②補填金	③差引医療費支払額	④支払額から差し引く金額	控除額
□セルフメディケーション	円	円	円	円	円
社会保険料	国民健康保険料	介護保険料	後期高齢者医療保険料		円
	円	円	円		
	国民年金掛金	給与等からの控除分	その他()		
	円	円	円		
生命保険料	新生命保険料 213	新個人年金保険料 214	介護医療保険料 215		円
	円	円	円		
	旧生命保険料 114	旧個人年金保険料 115			
	円	円			
地震保険料	地震保険料 118	旧長期損害保険料 117			円
	円	円			
雑損	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類		円
		令和			
	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額		
	円	円	円		
小規模企業共済等掛金					円

110									
111									
113									
114									
213									
215									
116									
133									

配偶者に関する事項 (配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者)

氏名	個人番号	生年月日	同居/別居	合計所得金額	控除額	障害者	控除額	同一	調整
		明・大・昭 平・令	☐ 同居 ☐ 別居	円	万円	身・精 療	級	万円	☐ ☐

扶養親族に関する事項 (扶養控除、特定親族特別控除)

氏名	続柄	個人番号	生年月日	同居/別居	合計所得金額	控除額	障害者	控除額	年少	調整
			明・大・昭 平・令	☐ 同居 ☐ 別居	円	万円	身・精 療	級	万円	☐ ☐
			明・大・昭 平・令	☐ 同居 ☐ 別居	円	万円	身・精 療	級	万円	☐ ☐
			明・大・昭 平・令	☐ 同居 ☐ 別居	円	万円	身・精 療	級	万円	☐ ☐
			明・大・昭 平・令	☐ 同居 ☐ 別居	円	万円	身・精 療	級	万円	☐ ☐

本人に関する事項

☐ 寡婦	☐ 死別、 ☐ 離別	控除額	万円
☐ ひとり親	☐ 生死不明、 ☐ 未帰還		万円
☐ 勤労学生 (学校名)			万円
☐ 障害者 身・精 級、療			万円
☐ 基礎控除	万円		控除額の合計

受付	宛名番号	番号確認	番号カード 通知カード 他()	身元確認	番号カード 免許証 保険証 在留カード 他()	本人代理	本人													
本人							☐ 本人 ☐ 代理人 (委任状、他)													
未成年	寡婦	ひとり親	勤労	特種	普通	扶養	同配	控配	同老	老扶	扶養	特定	年少	同特	特種	普通	住宅ローン	特定	居住開始年月日	
																			平成・令和	年 月 日
徴収希望	徴希	専従者	配専	他専	専給	区分	調整	区分	翌年発送	区分	新未減	0新	増マスタ	減変なし	裏面	台紙	入力	決定		
											普	年	併	特	有	有	/	/		

給与・公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

☐ 特別徴収 ☐ 自分で納付 (普通徴収)

1 事業所得（営業等・農業）、不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額	所得金額
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円

3 専従者に関する事項

1	氏名	個人番号			
	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	従事月数	月 専従者給与 (控除) 額 円
2	氏名	個人番号			
	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	従事月数	月 専従者給与 (控除) 額 円

4 利子所得、配当所得に関する事項

種目	銀行名・会社名	収入金額	必要経費	所得金額	支払確定年月日
		円	円	円	令和 . .
		円	円	円	令和 . .
		円	円	円	令和 . .
国外株式等に係る外国所得税額				円	

5 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	支払者の名称及び所在地等	①収入金額	②必要経費	所得金額(①-②)
業務		円	円	円
		円	円	円
その他		円	円	円
		円	円	円

6 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項

		種目	①収入金額	②必要経費	③差引金額(①-②)	④特別控除額	特別控除後の金額 (③-④)	所得金額
総合譲渡	短期		円	円	円	円	①	円 ①+(②+③)×1/2
	長期		円	円	円		②	
一時			円	円	円	円	③	

8 分離課税等の所得（短期・長期譲渡、山林、退職、上場株式等の配当、株式等の譲渡所得、先物取引）に関する事項

所得の種類	種目	所得の生ずる場所	①収入金額	②必要経費	③差引金額(①-②)	④特別控除額	所得金額(③-④)
			円	円	円	円	円
			円	円	円	円	円

9 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名	1月1日住所	2	氏名	1月1日住所

※ 国外居住の場合には、親族関係書類と送金関係書類の添付が必要です。

10 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

種類	金額
配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

※ 特定配当等に係る所得金額、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、左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。

2 給与所得に関する事項

日給などの給与収入がある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。

月	日給	勤務日数	月収	社会保険料
1	円		円	円
2	円		円	円
3	円		円	円
4	円		円	円
5	円		円	円
6	円		円	円
7	円		円	円
8	円		円	円
9	円		円	円
10	円		円	円
11	円		円	円
12	円		円	円
賞与等				円
合計				円
勤務先	住所・所在地			
	氏名・名称			
	電話番号			

7 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分（特例控除対象）		円
神奈川県共同募金会、日赤神奈川県支部、都道府県、市区町村分（特例控除対象以外）		円
条例指定分	神奈川県	円
	厚木市	円
条例指定のNPO法人	神奈川県	円
	厚木市	円

※ 支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。なお、申告の際には、寄附先から発行される領収証を添付してください。

11 住宅借入金等特別税額控除に関する事項

住宅借入金等特別税額控除				
居住開始年月日	区分		平成 令和	
住宅借入金等特別控除可能額				円