

納税地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	個人番号 (マイナンバー)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	生年 月日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
現在の住所 又は居所 事業所等				フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
令和〇〇年 1月1日 の住所				氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
振替継続希望	種類	青色	分離	国出	損失	修正	特農 表示	整理番号	屋号・雅号	世帯主の氏名	世帯主との続柄
										電話番号	自宅・勤務先・携帯

第一表 (令和五年分以降用)	受 入 金 額 等	事 業 營業等 区分	<input type="checkbox"/> (ア)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	課税される所得金額 (12-29) 又は第三表	<input type="checkbox"/> (30) <input type="text"/> 〇〇〇
		農業	<input type="checkbox"/> (イ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	上の(30)に対する税額 又は第三表の(33)	<input type="checkbox"/> (31) <input type="text"/>
		不動産	<input type="checkbox"/> (ウ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	配当控除	<input type="checkbox"/> (32) <input type="text"/>
		配 給 公的年金等 業務 その他 総合譲渡 短期 期 長期 一時	<input type="checkbox"/> (エ) <input type="checkbox"/> (オ) <input type="checkbox"/> (カ) <input type="checkbox"/> (キ) <input type="checkbox"/> (ク) <input type="checkbox"/> (ケ) <input type="checkbox"/> (コ) <input type="checkbox"/> (サ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	税 金 の 計 算	<input type="checkbox"/> (33) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (34) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (35) ~ (37) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (36) ~ (40) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (37) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (38) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (39) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (40) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (41) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (42) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (43) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (44) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (45) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (46) ~ (47) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (48) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (49) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (50) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (51) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (52) △ <input type="checkbox"/> (53) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (54) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (55) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (56) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (57) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (58) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (59) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (60) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (61) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (62) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (63) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (64) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (65) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (66) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (67) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (68) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (69) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (70) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (71) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (72) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (73) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (74) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (75) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (76) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (77) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (78) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (79) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (80) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (81) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (82) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (83) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (84) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (85) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (86) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (87) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (88) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (89) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (90) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (91) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (92) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (93) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (94) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (95) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (96) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (97) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (98) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (99) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (100) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (101) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (102) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (103) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (104) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (105) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (106) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (107) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (108) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (109) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (110) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (111) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (112) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (113) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (114) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (115) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (116) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (117) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (118) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (119) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (120) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (121) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (122) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (123) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (124) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (125) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (126) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (127) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (128) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (129) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (130) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (131) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (132) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (133) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (134) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (135) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (136) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (137) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (138) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (139) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (140) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (141) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (142) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (143) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (144) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (145) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (146) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (147) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (148) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (149) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (150) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (151) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (152) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (153) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (154) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (155) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (156) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (157) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (158) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (159) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (160) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (161) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (162) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (163) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (164) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (165) <input type="text"/> 〇〇 <input type="checkbox"/> (166) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (167) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (168) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (169) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (170) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (171) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (172) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (173) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (174) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (175) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (176) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (177) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (178) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (179) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (180) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (181) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (182) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (183) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (184) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (185) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (186) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (187) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (188) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (189) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (190) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (191) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (192) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (193) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (194) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (195) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (196) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (197) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (198) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (199) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (200) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (201) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (202) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (203) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (204) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (205) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (206) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (207) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (208) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (209) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (210) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (211) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (212) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (213) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (214) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (215) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (216) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (217) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (218) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (219) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (220) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (221) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (222) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (223) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (224) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (225) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (226) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (227) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (228) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (229) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (230) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (231) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (232) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (233) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (234) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (235) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (236) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (237) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (238) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (239) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (240) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (241) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (242) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (243) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (244) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (245) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (246) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (247) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (248) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (249) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (250) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (251) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (252) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (253) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (254) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (255) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (256) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (257) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (258) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (259) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (260) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (261) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (262) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (263) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (264) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (265) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (266) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (267) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (268) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (269) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (270) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (271) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (272) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (273) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (274) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (275) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (276) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (277) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (278) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (279) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (280) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (281) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (282) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (283) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (284) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (285) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (286) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (287) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (288) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (289) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (290) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (291) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (292) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (293) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (294) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (295) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (296) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (297) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (298) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (299) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (300) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (301) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (302) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (303) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (304) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (305) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (306) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (307) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (308) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (309) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (310) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (311) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (312) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (313) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (314) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (315) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (316) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (317) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (318) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (319) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (320) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (321) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (322) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (323) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (324) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (325) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (326) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (327) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (328) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (329) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (330) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (331) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (332) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (333) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (334) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (335) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (336) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (337) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (338) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (339) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (340) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (341) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (342) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (343) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (344) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (345) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (346) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (347) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (348) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (349) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (350) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (351) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (352) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (353) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (354) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (355) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (356) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (357) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (358) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (359) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (360) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (361) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (362) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (363) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (364) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (365) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (366) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (367) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (368) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (369) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (370) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (371) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (372) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (373) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (374) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (375) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (376) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (377) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (378) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (379) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (380) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (381) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (382) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (383) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (384) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (385) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (386) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (387) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (388) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (389) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (390) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (391) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (392) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (393) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (394) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (395) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (396) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (397) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (398) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (399) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (400) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (401) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (402) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (403) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (404) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (405) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (406) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (407) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (408) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (409) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (410) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (411) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (412) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (413) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (414) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (415) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (416) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (417) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (418) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (419) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (420) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (421) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (422) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (423) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (424) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (425) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (426) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (427) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (428) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (429) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (430) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (431) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (432) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (433) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (434) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (435) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (436) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (437) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (438) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (439) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (440) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (441) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (442) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (443) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (444) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (445) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (446) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (447) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (448) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (449) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (450) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (451) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (452) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (453) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (454) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (455) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (456) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (457) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (458) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (459) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (460) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (461) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (462) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (463) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (464) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (465) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (466) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (467) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (468) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (469) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (470) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (471) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (472) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (473) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (474) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (475) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (476) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (477) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (478) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (479) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (480) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (481) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (482) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (483) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (484) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (485) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (486) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (487) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (488) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (489) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (490) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (491) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (492) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (493) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (494) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (495) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (496) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (497) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (498) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (499) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (500) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (501) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (502) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (503) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (504) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (505) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (506) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (507) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (508) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (509) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (510) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (511) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (512) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (513) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (514) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (515) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (516) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (517) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (518) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (519) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (520) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (521) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (522) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (523) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (524) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (525) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (526) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (527) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (528) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (529) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (530) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (531) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (532) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (533) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (534) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (535) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (536) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (537) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (538) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (539) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (540) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (541) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (542) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (543) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (544) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (545) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (546) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (547) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (548) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (549) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (550) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (551) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (552) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (553) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (554) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (555) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (556) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (557) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (558) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (559) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (560) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (561) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (562) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (563) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (564) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (565) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (566) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (567) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (568) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (569) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (570) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (571) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (572) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (573) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (574) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (575) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (576) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> (577) <input type="text"/> <

第二表

(令和五年分以降用)

○第二表は、第一表と一緒に提出してください。

○国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添

付書類台紙などに貼ってください

住 所 _____
屋 号 _____
フリ ガナ
氏 名 _____

	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
(13)(14) 社 小 規 模 企 業 保 險 料 控 除		円	円
(15) 生 命 保 險 料 控 除	新生命保険料	円	円
	旧生命保険料		
	新個人年金保険料		
	旧個人年金保険料		
	介護医療保険料		
(16) 地 震 保 險 料 控 除	地震保険料	円	円
	旧長期損害保険料		

○ 所得の内訳（所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額）

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (11)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
	円	円	円

本人に関する事項 (17)~(20)	寡婦	ひとり親	勤労学生	障害者	特別障害者
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等		

○ 雜損控除に関する事項(26)					
損 害 の 原 因		損 害 年 月 日	損害を受けた資産の種類など		
		・	・		
損害金額	円	保険金などで 補填される 場合	円	差引損失額の うち災害問連 す出の会賛	円

損害金額

○ 寄附金控除に関する事項(28)	
寄附先の 名 称 等	寄 附 金 円

特例適用
条文等

○配偶者や親族に関する事項 (20~23)

配偶者・家族に関する事項(⑥~⑫)												
氏名	個人番号					統柄	生年月日	障害者	国外居住	住民税	その他	
	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	配偶者	明・大 昭・平	・ ・	障特障	国外	年調	同一別居調整
	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□		明・大 昭・平・令	・ ・	障特障	□	年調	16別居調整
	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□		明・大 昭・平・令	・ ・	障特障	□	年調	16別居調整
	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□		明・大 昭・平・令	・ ・	障特障	□	年調	16別居調整
	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□		明・大 昭・平・令	・ ・	障特障	□	年調	16別居調整

○ 事業専従者に関する事項 (57)

事業専従者の氏名	個人番号								統柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大 昭・平	・ ・		円
	□	□	□	□	□	□	□	□	明・大 昭・平	・ ・		

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附			
	円	円	円	円	○	○	円	円	円			
退職所得のある配偶者・親族の氏名		個人番号				統柄	生年月日	退職所得を除く所得額	障害者	その他	寡婦、ひとり親	
						明・大昭・平	・	円	障	特障	調整	寡婦、ひとり親
事業税	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	前年中の開(廃)業	開始・廃止月日		
	不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額					事業用資産の譲渡損失など			他都道府県の事務所等			○
上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居者の氏名・住所		氏名	住所	國外	所得税で控除対象配偶者などとした専従者	氏名	給与	円	一連番号			

申告由者 申告者 所得 税理士署名・電話番号

整理 欄	区分	年月日		年		月		日		種類	告 期 限	年	日		種類	告 期 限	年	日	
		特例造 田名立	法	条の	の	項	是	年	日				月	日					

税務署長 令和〇〇年〇〇月〇〇日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 税務署長 令和〇〇年〇〇月〇〇日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

納税地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	個人番号 (マイナンバー)	※ 個人番号は複写されません	生年 月日	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>												
現在の 住 所				フリガナ	<input type="text"/>												
又は 居 所 事業所等				氏 名	<input type="text"/>												
令和 年 1月 1 日 の 住 所	職業				屋号・雅号				世帯主の氏名				世帯主との続柄				
振替継続希望	種類	青色	分離	国出	損失	修正	特農の 表示	特農	整理番号	<input type="text"/>	電話 番号	自宅・勤務先・携帯					

○ この申告書を提出される方は、住民税・事業税の申告書を提出する必要がありません。

- 収受事実を確認されたい方は、収受日付印を押なつしますので、申告書提出時に請求してください（内容を証明するものではありません。）。

※ 所得金額の証明が必要な方は、納税証明書をご利用ください。

第一表 ○この用紙は控用です。

④⑤④⑨⑤⑪又は⑫の記入をお忘れなく。

令和〇〇年分の所得税及び復興特別所得税の申告書

整理番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

住 所 _____
屋 号 _____
フリ ガナ
氏 名 _____

	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
(13)(14) 社 会 保 険 料 控 除 金 掛 共 済 企 業 保 険 料 控 除		円	円
(15) 生 命 保 険 料 控 除	新生命保険料	円	円
	旧生命保険料		
	新個人年金保険料		
	旧個人年金保険料		
	介護医療保険料		
(16) 地 震 保 険 料 控 除	地震保険料	円	円
	旧長期損害保険料		

○ 所得の内訳（所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額）

所得の種類	種目	給与などの支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円

④8 源泉徴収税額の合計額

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (11)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
	円	円	円

本人に関する事項 (17)~(20)	寡婦	ひとり親	勤労学生	障害者	特別障害者
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 禿離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等		

○ 雜損控除に関する事項(26)

損傷の原因	損傷年月日	損害を受けた資産の種類など
	.	
損害金額	円 保険金などで 補填される 場合	円 差引損失額の うち災害問連 支出の金額

○ 寄附金控除に関する事項(28)

○ 寄附金並びに実に関する事項(49)	
寄附先の 名 称 等	寄 附 金 円

特例適用
条文等

○配偶者や親族に関する事項 (20~23)

記入者、就業に際する事項()		個人番号	統柄	生年月日	障害者		国外居住		住民税	その他	
氏名					障	特障	国外	年調	同一	別居	調整
	※ 個人番号は複写されません	配偶者	明・大 昭・平	・	障	特障	国外	年調	同一	別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大 昭・平・令	・	障	特障		年調	16	別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大 昭・平・令	・	障	特障		年調	16	別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大 昭・平・令	・	障	特障		年調	16	別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大 昭・平・令	・	障	特障		年調	16	別居	調整

○ 事業専従者に関する事項 (57)

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
	※ 個人番号は複写されません	明・大 昭・平	・		円
	※ 個人番号は複写されません	明・大 昭・平	・		

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附
	円	円	円	円	○	○	円	円	円

退職所得のある配偶者・親族の氏名	個人番号	統柄	生年月日	退職所得を除く所得金額	障害者	その他
	※ 個人番号は複写されません	明・大 昭・平	・ ・	円	[障] [特障]	[調整] [寡婦] [ひとり親]

事業 税	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 前年中の開(廃)業	月日
					開始・廃止	
	不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額			事業用資産の譲渡損失など		他都道府県の事務所等

上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居の者の氏名・住所 氏名 住所 國外 所得税で控除対象配偶者などとした専従者 氏名 給与 円