

(裏 面)

寄付金控除	寄付先の所在地 名称	税額控除額				
		都道府県、 市区町村分 (特例控除対象)	*	条例指定分		
	寄付金額	円	*	都道府県	*	
		住所地の共同募金会、 日赤支部、 都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	*	市区町村	*	
ひとり親・寡婦 勤労学生控除	<input type="checkbox"/> ひとり親・寡婦控除 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)			
障害者控除	氏名		障害の程度	身体・精神・療育・他	級	
	氏名		障害の程度	身体・精神・療育・他	級	
	氏名		障害の程度	身体・精神・療育・他	級	
配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名		生年月日	(大・昭・平・令) 年 月 日		
個人番号			配偶者の合計所得金額	円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	
扶養控除	氏名	生 年 月 日	続柄	同居 別居	控除額	
		(大・昭・平・令) 年 月 日		同居 別居	* 万円	
	個人番号			同居 別居	* 万円	
		(大・昭・平・令) 年 月 日		同居 別居	* 万円	
	個人番号			同居 別居	* 万円	
		(大・昭・平・令) 年 月 日		同居 別居	* 万円	
16歳未満の 扶養親族 (控除対象外)		(平・令) 年 月 日		同居 別居	/	
	個人番号			同居 別居		
		(平・令) 年 月 日		同居 別居		
	個人番号			同居 別居		
		(平・令) 年 月 日		同居 別居		
	個人番号			同居 別居		
					扶養控除額の合計	* 万円

※16歳未満の扶養親族は、控除対象外となりますが、障害者控除の適用や住民税均等割非課税判定の際の扶養親族に該当しますので、必ず記入してください。

○別居の扶養親族等がある場合に、氏名住所を記入してください。

*は記入しない

氏名	住所