

で囲った部分に必要な事項をご記入ください。

上場株式等に係る配当所得等の一部
(特定配当等に係る所得 32万円)を
総合課税で申告する場合の記入例

現住所	豊橋市〇〇町字〇〇1-1		
令和5年1月1日現在の住所	同上		
フリガナ	トヨハシ タロウ		
氏名	豊橋 太郎		
生年月日	明・大平・令	59年3月21日	電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
個人番号	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

別添
元確認
認
給・年・申
通免・申
主保・内
在也・他
学・市
申・

↑住所・氏名等の必要事項の記入をお願いします

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料除	国民健康保険	円	介護保険	円
	国民年金	円	後期高齢者医療保険	円
	社会保険	円	合計	円
⑮ 生命保険料除	新契約生命保険料計	円	旧契約生命保険料計	円
	個人年金計	円	個人年金計	円
	介護医療料の計	円	介護医療料の計	円

申告する上場株式等に係る配当所得等以外に
申告義務のある所得や控除をすべてご記入ください

収入金	利配給	子当	工才	320000
	雑業	公的年金等	業務	500000
	その他	短期	長期	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
2 所得金額	利配給	子当	工才	320000
	雑業	公的年金等	業務	500000
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
	雑業	その他	業務	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料除	小規模企業共済等掛金控除	生命保険料除	地震保険料除
	寡婦、ひとり親控除	勤労学生、障害者控除	配偶者(特別)控除	扶養控除
	基礎控除	雑損控除	医療費控除	
	雑損控除	医療費控除		
	雑損控除	医療費控除		
	雑損控除	医療費控除		
	雑損控除	医療費控除		
	雑損控除	医療費控除		
	雑損控除	医療費控除		
	雑損控除	医療費控除		

医療費控除の特例を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和5年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

分離課税に係る所得等のある方は、市民税課に「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」を請求いただき、あわせて提出してください。

面にも記入する欄がありますので注意してください。

●非課税所得があった方は該当するものにチェック(☑)を入れて、記入してください。

非課税所得の種類	収入金額
<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	円

控対配	特定扶養	老人扶養	その他扶養	16歳未満	特障扶養	普障扶養	本人
	同居	同居			同居		特障 普障 寡婦
国生命			国地震				国配特

裏面にも記入する部分があります→

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

月	日	給 円	勤務日数	月 収 円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				
合 計				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額 円	必要経費 円	青色申告特別控除額 円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額 円	必要経費 円
配当	(株) ○○	令和4・○	120,000	0
配当	(株) ▲▲	令和4・○	200,000	0
			国外株式等に係る配当所得	

↑総合課税で申告する特定配当等に係る所得の金額の内訳を記入してください。

※特定公社債等に係る利子所得等および上場株式等に係る譲渡所得等(源泉徴収ありの特定口座内のもの)は、総合課税を選択することはできません。

10 総合譲渡・一時所得の所得金額

		収入金額 円	必要経費 円	差引金額 (収入金額-必要経費) 円	特別控除額 円	所得金額 (差引金額-特別控除額) 円
総合譲渡	短期				イ	
	長期				ロ	
一時					ハ	
				ニ 合計	イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のイに、ハの金額を表面のシに記入してください。右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄に記入してください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	従事月数
1 氏名		明・大・昭 平・令	
個人番号			
フリガナ	続柄	生年月日	
2 氏名		明・大・昭 平・令	
個人番号			

14 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額 円
根拠となる特例適用	

↓上場株式等に係る配当所得等や譲渡所得等を申告する場合、配当割額控除額や株式等譲渡所得割額控除額があれば必ずご記入ください。記入がない場合は控除が正しく適用できないおそれがあります。

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

13 寄附金に関する事項

寄附先の所在地・名称	寄附金額 円
都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	
愛知県共同募金会、日本赤十字社愛知県支部分、都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	
豊橋市	
愛知県	
所得税寄附金控除額	

※ 認定特定非営利活動法人及び特別認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	生年月日	同居・別居の区分	続柄	該当区分
氏名	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 23歳未満 <input type="checkbox"/> 特別障害
個人番号		別居の場合の住所		

備考

↑必ずチェックをしてください。

● 特別徴収されている上場株式等の配当所得等及び譲渡所得等に係る住民税の課税方式について、以下に該当する場合はチェック (☑) を入れてください。

※ 確定申告で当該所得を申告している方が対象

所得税と異なる課税方式を選択する

下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	16,000 円
株式等譲渡所得割額控除額	円