確定申告書の控、源泉徴収所得税を証明する書類の提出できない方や、年間を通じて無収入の方、無収入の期間のある方は、この書類を提出してください。

2024年分

収入申告書（令和6年分）

令和 7年 10月 1 日

知立市長 殿

申告者 住 所 知立市広見三丁目1番地
氏 名 知立 太郎
電話番号 0566-83-1111

私の年間収入について次のとおり申告します。

	(1)給与収入または無収入の場合		(2)事業(営業)収入
	勤務先名称または、無収入の理由 (記入例)〇×スーパー勤務、 無職、学生、出産 など	収入金額(税込) 無収入の場合は 0を記入	事業の種類
1月	コンビニ知立(アルバイト)	100,000 円	円
2月	〃	150,000 円	円
3月	〃	100,000 円	円
4月	知立職業訓練	0 円	円
5月	〃	0 円	円
6月	〃	0 円	円
7月	(株)知立	250,000 円	円
8月	〃	250,000 円	円
9月	〃	300,000 円	円
10月	〃	280,000 円	円
11月	〃	250,000 円	円
12月	〃	250,000 円	円
夏季賞与	無職	0 円	A事業総収入 円
冬季賞与	(株)知立	300,000 円	B必要経費 円
合計		2,230,000 円	A-B所得金額 円

(1)、(2)共通控除(支払)金額		〈注意〉
社会保険料(国民健康保険・国民年金等)	150,000 円	(1)給与収入の場合には手取り金額ではなく、税込金額を記入してください。
生命保険料	20,000 円	無収入の場合には収入欄に0を記入してください。
損害保険料	0 円	(2)外交員等で給与収入以外の収入がある場合には、事業収入の欄にご記入ください。
その他(医療費・雑損等)	0 円	

給与明細書など確認できる資料がある場合は添付してください。

児童氏名 知立 花子	生年月日	〇〇年 ■■月 ▲▲日
保育所名 ☐ 知立	保育園在園中 ☐	保育園で申込中