

自己チェックシート

※この用紙は申告書と一緒にご提出ください。

次の項目に該当する場合、□にレ点をチェックしてください。

全部にチェックが付かない場合、申告相談をすることはできません。

① □ 令和7年分の源泉徴収票(給与収入、公的年金等)がある

※裏面に源泉徴収票の例がありますので、ご確認ください

② 所得の内容は給与所得と年金所得のみで、次のいずれの所得に関する申告はない

□ 配当所得

□ 収支計算が必要となる事業所得(外交員報酬を含む)や不動産所得等

□ 先物取引、退職(本人及び被扶養者)、土地、建物及び株式等の譲渡に係る所得

□ 生命保険の一時金や損害保険の満期返戻金などの一時所得

③ □ 住宅借入金等特別控除(初年度)の申告はない

④ □ 雑損控除(火災・風水・震災等の損害)の申告はない

⑤ □ 過去の年分の申告ではない

⑥ □ 外国籍の方、亡くなられた方に係る申告ではない

⑦ □ 申告日現在、秦野市民である

上記以外にも申告相談を受付できない場合がありますのでご了承ください

確認事項

●次の所得控除がある場合、該当箇所にレ点をチェックしてください

□ 医療費控除 → 医療費控除の明細書が作成済みである

□ はい · □ いいえ

□ 障害者控除 → □ 本人 · · · · · □ 特別障害 · □ 普通障害

□ 扶養親族 · · · · □ 特別障害 · □ 普通障害

□ ひとり親(寡婦)控除 → □ 死別 · □ 離別 · □ 生死不明

申告書を提出する際、必ず申告書の内容を確認してください。この会場で作成した確定申告書は、すべて自書作成(本人作成)による申告書として扱われますのでご了承ください。

令和7年分の源泉徴収票の例は次のとおりです。

【給与収入の場合】

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を受け る 者	住 所 又は居 所	(受取人)															
		(役職名)										(氏名) 〔フリガナ〕					
種 別		支 払 金 額		給与等の源泉徴収税の徴収 (調 整 捐 貢 徴 収)				所得控除額の額の合計額		源泉徴収税額							
		円 千 百 十 円 千 百 十 円						円 千 百 十 円 千 百 十 円									
(源泉)控除対象配偶者の 有無等		配偶者(特別) 控除の額		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)				16歳未満 扶養親族の 数		障害者の数 (本人を除く。)		被扶助者 の数 (本人を除く。)					
有 無 有 無		老人 扶 養 人 人		老人 扶 養 人 人				老人 扶 養 人 人		老人 扶 養 人 人		老人 扶 養 人 人					
特定課税特別控除の額		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額				地図保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額							
円 千 百 十 円 千 百 十 円		円 千 百 十 円 千 百 十 円		円 千 百 十 円 千 百 十 円				円 千 百 十 円 千 百 十 円		円 千 百 十 円 千 百 十 円							
(摘要)																	
生命保険料 金額の内訳		新生命保険料 の金額		旧生命保険料 の金額		新保険料 料の金額		更新料年 の金額		個人年金 料の金額		個人年金 料の金額					
住宅借入年 の内訳		住宅借入年 の内訳		住宅借入年 の内訳		住宅借入年 の内訳		住宅借入年 の内訳		住宅借入年 の内訳		住宅借入年 の内訳					
(被扶養者) 配偶者		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名					
控除対象扶 養親族等		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名		(フリガナ) 此名					
本 成 年 者 者	姓 名 に 付 れ る 人	國 籍 に 付 れ る 人	疾 病 に 付 れ る 人	傷 害 に 付 れ る 人	乙 の 付 れ る 人	本人が認定者 た る の 付 れ る 人	被 雇 用 者 た る の 付 れ る 人	ひ と り 親 た る の 付 れ る 人	勤 労 学 生 た る の 付 れ る 人	中途復・退職				受給者生年月日			
										就職	退職	年	月	日	元号	年	月
支 払 者	住所(原所) 又は所在地																
	氏名又は名称																

「源泉徴収票」と記載があるもの

「源泉徴収票」と記載がないものは、受け付けできない場合があります。
ご不明な場合は、受付職員に確認してください。

【公的年金等の場合】（日本年金機構等から 1月下旬に郵送されます。）

令和 年分 公的年金等の源泉徴収票												
支払を受ける者		住所又は居所										
(フリガナ)					生年 月日	明治	大正	昭和	平成	令和		
氏名						年	月			日		
区分			支 払 金 額				源 泉 徴 収 税 額					
所得税法第203条の3第1号・第4号適用分			千 円				千 円					
所得税法第203条の3第2号・第5号適用分												
所得税法第203条の3第3号・第6号適用分												
所得税法第203条の3第7号適用分												
本 人			源泉控除対象配偶者の有無等			控除対象扶養親族の数		障害者の数		社会保険料の額		
特 别 障害者	その他の 障害者	ひとり親	寡婦	一般	老人	特定	老人	その 他	特別	その他	非障害者 である 障害の数	
						人	人	人	人	人	千 円	
源泉控除対象配偶者												
控除対象扶養親族												
(フリガナ)	区分				(フリガナ)	区分				(フリガナ)	区分	
氏名					氏名					氏名		
(摘要)												
2 (フリガナ) 区分 (フリガナ) 区分												
2 氏名 氏名												
支 払 者		法 人 番 号										
		所 在 地										
		名 称										電 話 番 号