

提出書類の記載例

- ① 補助金交付申請書兼実績報告書（第1号様式）【全員】 p.2~3
- ② 事業実績書（第2号様式）【全員】 p.4~5
- ③ 市民税・県民税・森林環境税特別徴収義務者指定通知書の写し
又は市民税・県民税・森林環境税特別徴収未実施理由書（第3号様式）【全員】 p.6
- ④ 補助金交付請求書（第5号様式）【全員】 p.7
- ⑤ 追加防除1回分の防除資材の購入費又は事業者に防除を依頼する委託費（支払日が令和7年4月1日から12月31日のもの。）を支払ったことがわかるもの（領収書や振込明細書等）【全員】
- ⑥ 追加防除1回分の薬剤名、個数、単価等がわかるもの（納品書、レシート等）
【自ら防除を行った場合】
- ⑦ 事業者に防除を依頼する委託費の内訳書（追加防除のうち1回分防除の金額が分かるもの）
【事業者に防除を委託した場合】
- ⑧ 事業を実施したことが分かる農業薬剤使用記録簿等【全員】 p.8
- ⑨ 令和6年分の確定申告書第一表の写し【個人の場合】 p.9
- ⑩ 直近の決算書類（農作物の販売金額がわかる部分）の写し、規約、定款及び構成員名簿
【農業者団体の場合】
- ⑪ 通帳の写し【全員】

①補助金交付申請書兼実績報告書（第1号様式）【全員】

第1号様式（第7条関係）

申請日を記載してください。
令和8年1月30日までです。

令和〇年〇月〇日

（あて先）浜松市長

所 在 地 浜松市中央区元城町△番地△
名 称 株式会社 ○○
代表者氏名 ○○ ○○

（署名又は記名押印をしてください）

印

補助金交付申請書兼実績報告書

令和7年度浜松市カメムシ被害対策支援事業費補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請

カメムシ防除のための
資材であることが条件です。

記

追加防除に複数の薬剤を
使用した場合は分けて記載して下さい。

1 事業概要

資材名（注1）	○○○○	△△△△
散布済資材数（注1） (袋数又はkg)	(500g×1袋) + (100g×1袋) =0.6 kg	250g×2袋=0.5 kg
補助対象経費（注2）	金 13,300 円	追加防除1回分に要した 経費のみ対象です。 2号様式①補助対象経費 と一致します。
交付申請額	金 2,000 円	

（注1） 散布資材の種類が複数ある場合は、それぞれの資材名と散布済資材数がわかるよう記載
すること

（注2） 「補助対象経費」は、消費税及び地方消費税を除く。散布資材の種類が複数ある場合は合
算して記入すること

2 散布農地に関する確認（該当する場合は下記に□を記入）

1 事業概要に記載した資材は、浜松市カメムシ被害対策支援事業費補助金交付要綱第2
条の規定に該当する農地にカメムシ防除のため散布しました。

3 薬剤の適切使用に関する確認（該当する場合は下記に□を記入）

1 事業概要に記載した資材は、製品ラベルに記載された使用方法（適用害虫、希釈倍率、
使用量、使用時期等。）を遵守し、適切に使用しました。

4 市税の納付又は納入の状況の確認についての同意（同意する場合は下記に□を記入）

浜松市カメムシ被害対策支援事業費補助金交付要綱第3条の規定により、市において、
申請者の市税の納付又は納入状況について確認することに同意します。

5 暴力団排除に関する誓約（誓約及び承諾する場合は下記に☑を記入）

浜松市カムムシ被害対策支援事業費補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約し、承諾します。

(1) 次に掲げる者のいずれにも該当しません。

- ・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。）
- ・暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）
- ・暴力団員等と密接な関係を有する者
- ・(法人その他の団体の場合) 上記3点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体

(2) 浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

②事業実績書（第2号様式）【全員】

1 散布実績一覧						
農地地番	作物名	回数	薬剤名	散布期間	実施面積 【30a以上】(a)	散布量 (lまたはkg)
中央区元城町○番地 ○他	みかん	1回目	○○○○	R7.7.1~10	60a	1.2 kg
		2回目	○○○○	R7.7.20~30	60a	1.2 kg
		3回目	○○○○ △△△△	R7.8.20~30	30a 30a	0.6 kg 0.5 kg

「スタークル顆粒水溶剤」等商品名を記載してください。

希釈前の量を記載して下さい。

代表する地番を記載してください。
ここに記載した地番が含まれる「農業薬剤使用記録簿」を提出してください。

原則、1回あたり30a以上でないと対象外です。

追加防除1回分に要した経費のみ対象です。

薬剤が複数ある場合は分けて記載して下さい。

同じ面積なことを確認して下さい。

①補助対象経費(円) ※1	②補助金(円) 【①×1/3】※2	③実施面積(a) 【③≥30a】※3	④限度額(円) 【③×1000円/30a】※4	⑤交付申請額(円) 【②か④の少ない方】※5
13,300円	4,400円	60a	2,000円	2,000円

消費税除く $13,300 \times 1/3 = 4,433.33\cdots \neq 4,400$

$60 \times 1,000/30 = 2,000$

$4,400 > 2,000$

- ※1 補助対象経費は、追加防除1回分の防除資材の購入費又は同資材を使用する防除を事業者に依頼した委託費（消費税及び地方消費税を除く。）とする。
- ※2 補助金は、補助対象経費の3分の1以内の額（100円未満の端数はこれを切り捨てた額。）とする。
- ※3 ※1に該当する追加防除1回分の面積。
- ※4 限度額は、※1に該当する追加防除1回分の面積30aあたり1,000円を乗じた額（100円未満の端数はこれを切り捨てた額。）を上限とする。
- ※5 交付申請額は、補助金と限度額のいずれか少ない方とする。

3 添付書類

- (1) 市民税・県民税・森林環境税特別徴収義務者指定通知書の手し又は市民税・県民税・森林環境税特別徴収未実施理由書（第3号様式）【全員】
- (2) 追加防除1回分の防除資材の購入費又は事業者に同資材を使用する防除を依頼する委託費（支払日が当該年度の4月1日から12月31日のもの）を支払ったことがわかるもの（領収書や振込明細書等）【全員】
- (3) 追加防除1回分の薬剤名、個数、単価等がわかるもの（納品書、レシート等）【自ら防除を行った場合】
- (4) 事業者に防除を依頼する委託費の内訳書（追加防除1回分の防除の金額がわかるもの）【事業者に委託した場合】
- (5) 事業を実施したことがわかる農業薬剤使用記録簿等【全員】

領収書の日付を確認して下さい。
R7.4.1~R7.12.31の支払日です。

- (6) 当該年度の前年分の確定申告書第一表の写し【個人の場合】
- (7) 直近の決算書類（農作物の販売金額がわかる部分）の写し、規約、定款及び構成員名簿【農業者団体の場合】
- (8) 通帳の写し（表紙を開いた1ページ目）【全員】

③市民税・県民税・森林環境税特別徴収義務者指定通知書の写し、 又は市民税・県民税・森林環境税特別徴収未実施理由書（第3号様式）【全員】

《市民税・県民税特別徴収未実施理由書の書き方》

市民税・県民税の特別徴収を実施してない場合は、特別徴収未実施理由書をご提出ください。
※対象者氏名・生年月日欄には、申請時点での給与受給者全員について記載をお願いします。

●記入例1 従業員がいない

市民税・県民税特別徴収未実施理由書 (課 浜松市) 補助金申請用)					
令和 4 年 ● 月 ● 日 提出					
(あて先) 浜松市長					
申請者 住所又は所在地 浜松市中区元城町 103番地の2					
氏名又は名称 浜松 太郎					
代表者職氏名 浜松 太郎					
連絡先担当者 (氏名) (電話) 浜松 太郎 053-XXX-XXXX					
当事業所が特別徴収を実施していない理由は下記のとおりです。 なお、下記の理由に該当しなくなった場合は、遅滞なく特別徴収への切替を申請いたします。					
記					
在職者内訳	特別徴収を実施していない理由	対象者氏名	生年月日	対象者氏名	生年月日
	1 給与が少なく税額が引けない				
	2 給与の支払が不定期				
	3 乙欄給与 又は 他事業所で特別徴収されている				
	4 事業専従者 (個人事業所のみ該当)				
	5 上記1~4に該当しない 従業員数が2人以下				
6 その他 (給与を支払っている 従業員がいない)					

●記入例2 個人事業所で事業専従者のみ

市民税・県民税特別徴収未実施理由書 (課 浜松市) 補助金申請用)					
令和 4 年 ● 月 ● 日 提出					
(あて先) 浜松市長					
申請者 住所又は所在地 浜松市中区元城町 103番地の2					
氏名又は名称 浜松 太郎					
代表者職氏名 浜松 太郎					
連絡先担当者 (氏名) (電話) 浜松 太郎 053-XXX-XXXX					
当事業所が特別徴収を実施していない理由は下記のとおりです。 なお、下記の理由に該当しなくなった場合は、遅滞なく特別徴収への切替を申請いたします。					
記					
在職者内訳	特別徴収を実施していない理由	対象者氏名	生年月日	対象者氏名	生年月日
	1 給与が少なく税額が引けない				
	2 給与の支払が不定期				
	3 乙欄給与 又は 他事業所で特別徴収されている				
	4 事業専従者 (個人事業所のみ該当)	浜松 花子	昭和55年 5月1日	浜松 松雄	平成6年 12月22日
	5 上記1~4に該当しない 従業員数が2人以下				
6 その他 ()					

●記入例3 給与が少なく税額が引けない、又は 給与の支払が不定期（アルバイト等）の従業員がいる

市民税・県民税特別徴収未実施理由書 (課 浜松市) 補助金申請用)					
令和 4 年 ● 月 ● 日 提出					
(あて先) 浜松市長					
申請者 住所又は所在地 浜松市中区元城町 103番地の2					
氏名又は名称 浜松産業株式会社					
代表者職氏名 浜松 太郎 きにゅうれ					
連絡先担当者 (氏名) (電話) 浜松 花子 053-XXX-XXXX					
当事業所が特別徴収を実施していない理由は下記のとおりです。 なお、下記の理由に該当しなくなった場合は、遅滞なく特別徴収への切替を申請いたします。					
記					
在職者内訳	特別徴収を実施していない理由	対象者氏名	生年月日	対象者氏名	生年月日
	1 給与が少なく税額が引けない	浜松 花子	昭和55年 5月1日	宇名木 さつき	昭和61年 10月3日
	2 給与の支払が不定期	浜松 松雄	平成6年 12月22日		
	3 乙欄給与 又は 他事業所で特別徴収されている				
	4 事業専従者 (個人事業所のみ該当)				
	5 上記1~4に該当しない 従業員数が2人以下	浜松 太郎	昭和41年 2月15日	宇名木 家康	昭和63年 7月7日
6 その他 ()					

●記入例4 法人で代表者が会社から給与を得ている

市民税・県民税特別徴収未実施理由書 (課 浜松市) 補助金申請用)					
令和 4 年 ● 月 ● 日 提出					
(あて先) 浜松市長					
申請者 住所又は所在地 浜松市中区元城町 103番地の2					
氏名又は名称 浜松産業株式会社					
代表者職氏名 浜松 太郎					
連絡先担当者 (氏名) (電話) 浜松 太郎 053-XXX-XXXX					
当事業所が特別徴収を実施していない理由は下記のとおりです。 なお、下記の理由に該当しなくなった場合は、遅滞なく特別徴収への切替を申請いたします。					
記					
在職者内訳	特別徴収を実施していない理由	対象者氏名	生年月日	対象者氏名	生年月日
	1 給与が少なく税額が引けない				
	2 給与の支払が不定期				
	3 乙欄給与 又は 他事業所で特別徴収されている				
	4 事業専従者 (個人事業所のみ該当)				
	5 上記1~4に該当しない 従業員数が2人以下	浜松 太郎	昭和41年 2月15日	宇名木 家康	昭和63年 7月7日
6 その他 ()					

④補助金交付請求書（第5号様式）【全員】

第5号様式（第10条関係）

記載しないで下さい。



（あて先）浜松市長

所在 地	浜松市中央区元城町△番地△
名 称	株式会社 ○○
代表者氏名	○○ ○○

補助金交付請求書

令和7年度浜松市カムシ被害対策支援事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

1 補助金の請求額

金額	拾万	万	千	百	拾	円
		¥	2	0	0	0

2 補助金の振込先口座

記載の口座の
通帳の写し（表紙を1ページめくった部分）を
添付してください。

金融機関店舗名等	○○○		銀行	信用金庫	信用組合	労働金庫	支店	出張所						
			農業協同組合	連合会	農林中金	支所								
	金融機関コード						○	○	○	○	○	○	○	
	預金・貯金 の種類		普通預金・当座預 金			口座番号		○	○	○	○	○	○	○
	郵便局	記号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	口座名義人	(ふりがな)	かぶしきがいしや ○○											
氏名		株式会社 ○○												

⑧事業を実施したことが分かる農業薬剤使用記録簿等【全員】

農藥使用記錄簿

システム管理の場合は、
該当部分を印刷して提出してください。

栽培者名	
作物名	
栽培条件	露地・施設・トンネル

農協記入欄

上記内容は事実と相違ありません
(自筆または押印)

提出日	／	第2号様式の農地地番に記載した地番が、 どの圃場名に属するのか、分かるように記載してください。
署名または押印		

注意事项

- * ボールペン等の消えない筆記用具で記入してください
 - * 修正する場合は、二重線で消し、余白に正しい事項を記入してください
 - * 薬剤が不明の場合には、商品名をフルネームで記入してください
 - * 記入欄がなくなったら、2枚目に記入してください

圃場名											
面積(a)											
播種日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月
定植日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月
収穫予定日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月

団場名「△△△」に
「〇〇町〇〇番地〇〇
が属します。

1回目、2回目、3回目の散布状況（日付、散布量等）が分かるものを提出してください。

⑨令和6年分の確定申告書第一表の写し【個人の場合】

税務署長 令和___年___月___日		令和 06 年分の 所得税及びの 復興特別所得税の 申告書										
納税地	〒	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				
現在の 住 所 又は 居 所 事業所等				フリガナ								
令和7年 1月1日 の住 所				氏名								
50万円以上でないと申請対象外です。												
振替継続希望		種類	青色	分離	国出	損	修正	特農の表示	特農	整理番号	電話番号	自宅・勤務先・携帯
(単位は円)	事業	営業等	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	000
	農業	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	不動産	区分1	区分2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	配当	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	給与	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	雜業	公的年金等	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
		業務	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> キ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
		その他	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	総合譲渡	短期	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ケ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
		長期	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> コ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	一時	区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> サ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	
(単位は円)	事業	営業等	区分	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	000
	農業	区分	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	不動産	区分	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	利子	区分	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	配当	区分	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	給与	区分	<input type="checkbox"/> ⑥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	雜業	公的年金等	区分	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
		業務	区分	<input type="checkbox"/> ⑧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
		その他	区分	<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
		(7)から(9)までの計	区分	<input type="checkbox"/> ⑩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
	総合譲渡・一時	区分	<input type="checkbox"/> ⑪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	
	合計	区分	<input type="checkbox"/> ⑫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	
(単位は円)	社会保険料控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑬	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	000
	小規模企業共済等掛金控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑭	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	生命保険料控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	地震保険料控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
	寡婦、ひとり親控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑰	<input type="checkbox"/> ~ <input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
	勤労学生、障害者控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/> ~ <input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
	配偶者控除	区分1	<input type="checkbox"/>	区分2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/> ~ <input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
	扶養控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
	基礎控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
	(13)から(24)までの計	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000
雑損控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	
医療費控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	
寄附金控除	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	
合計	区分	<input type="checkbox"/> ⑯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	

第一表

○この用紙は控用です。

定額減税実施済額は、
④と④のいづれか少ない方の金額です。

- 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。

- 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。