

住民税申告書

■ ファイルID:C620B10JMC6JUSHIN

表 令和    年度分 市民税・県民税申告書

千葉市長あて 令和 年 月 日提出

[illegible]

### 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<br>控除                       | 国民健康保険<br>介護保険<br>後期高齢者医療保険                                                                                                                            | 国民年金<br>その他<br>合計                      |                                           |                                                                 |  |  |  |
| 15 | 生命保険料<br>控除                       | 新生命保険料の計<br>2706<br>新個人年金保険料の計<br>8806<br>介護医療保険料の計<br>8906                                                                                            | 旧生命保険料の計<br>6506<br>旧個人年金保険料の計<br>6606 |                                           |                                                                 |  |  |  |
| 16 | 地震保険料<br>控除                       | 地震保険料の計                                                                                                                                                | 旧長期損害保険料の計                             | 6806                                      |                                                                 |  |  |  |
| 17 | 寡婦控除<br>ひとり親控除<br>勤労学生控除          | <input type="checkbox"/> 寡婦控除<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明<br><input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚通 | <input type="checkbox"/> ひとり親<br>控除    | <input type="checkbox"/> 勤労学生控除<br>学校名・学年 |                                                                 |  |  |  |
| 18 | 申告者本人が障害者の場合は、<br>障害の程度を記入してください。 | 障害の<br>程度                                                                                                                                              | 手帳の等級                                  | 精・身・療<br>級                                |                                                                 |  |  |  |
| 19 | 配偶者控除・<br>配偶者特別控除・<br>同一生計配偶者     | フリガナ<br>氏名<br>個人番号<br>生年月日                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 障害の<br>程度                                 | 精・身・療<br>級<br><input type="checkbox"/> 同一生計配偶者<br>(控除対象配偶者を除く。) |  |  |  |
|    |                                   | 明・大<br>昭・平                                                                                                                                             | 配偶者の<br>合計所得金額                         | 7906                                      |                                                                 |  |  |  |
| 20 | 扶養<br>控除                          | 氏名                                                                                                                                                     | 生年月日                                   | 続柄                                        | 障害の程度                                                           |  |  |  |
|    | 個人番号                              | 明・大<br>昭・平                                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 精・身・療<br>級・療<br>級                         |                                                                 |  |  |  |
|    | 個人番号                              | 明・大<br>昭・平                                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 精・身・療<br>級・療<br>級                         |                                                                 |  |  |  |
|    | 個人番号                              | 明・大<br>昭・平                                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 精・身・療<br>級・療<br>級                         |                                                                 |  |  |  |
| 21 | 16歳未満の扶養親属                        | 氏名                                                                                                                                                     | 生年月日                                   | 続柄                                        | 障害の程度                                                           |  |  |  |
|    | 個人番号                              | 平・令<br>昭・平                                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 精・身・療<br>級・療<br>級                         |                                                                 |  |  |  |
|    | 個人番号                              | 平・令<br>昭・平                                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 精・身・療<br>級・療<br>級                         |                                                                 |  |  |  |
|    | 個人番号                              | 平・令<br>昭・平                                                                                                                                             | 同居<br>別居                               | 精・身・療<br>級・療<br>級                         |                                                                 |  |  |  |

- 別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」に氏名、続柄及び住所を記入してください。
- 16歳未満の扶養親族については扶養控除の対象にはなりませんが、市民税・県民税の非課税判定の際に必要となりますので記入してください。
- 「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記入してください。

|          |         |               |                   |
|----------|---------|---------------|-------------------|
| 23 雑損控除  | 損害の原因   | 損害年月日         | 損害を受けた資産の種類       |
|          | 損害金額    | 保険金などで補填される金額 | 着払い損失のうち災害関連支出の金額 |
|          | 円       | 円             | 円                 |
| 24 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補填される金額 |                   |
|          | 円       |               |                   |

|          |      |             |            |  |    |   |     |
|----------|------|-------------|------------|--|----|---|-----|
|          |      |             | 居住開始年月日    |  | 年  | 月 | 日   |
|          |      |             | (特別)特定取得区分 |  | 該当 | ・ | 非該当 |
| 生保(国)    | 6766 | 所得割計(国収入)   | 6486       |  |    |   |     |
| 地 震(国)   | 8586 | 所得割計(国普通国庫) | 5E83       |  |    |   |     |
| 住居控除(国)  | 6388 | 基礎控除(国和)    | 8186       |  |    |   |     |
| 住居可能額    | 9438 |             |            |  |    |   |     |
| 所得割計全支払額 | 9538 |             |            |  |    |   |     |

☐給与明細 ☐医療費 ☐国保 ☐介護 ☐後高 ☐国年 ☐生保 ☐地震 ☐その他

|   |              |                           |       |      |   |
|---|--------------|---------------------------|-------|------|---|
| 1 | 収入金額等        | 事業営                       | 業等    | アイ   |   |
|   |              | 農                         | 業     | ウ    |   |
|   |              | 不                         | 産     | エ    |   |
|   |              | 利                         | 子     | オ    |   |
|   |              | 配                         | 当     | カ    |   |
|   |              | 与                         | 1601  | キ    |   |
|   |              | 公的年金等                     | 1801  | ク    |   |
|   | 雑            | 業                         | 5701  | ケ    |   |
|   |              | その他                       | 1901  | コ    |   |
|   | 総合課渡一        | 短期                        | 2203  | サ    |   |
|   |              | 長期                        | 2403  | シ    |   |
|   |              | 時                         | 2703  |      |   |
| 2 | 所得金額         | 事業営                       | 業等    | 0103 | ① |
|   |              | 農                         | 業     | 0203 | ② |
|   |              | 不                         | 産     | 0603 | ③ |
|   |              | 利                         | 子     | 0703 | ④ |
|   |              | 配                         | 当     | 0803 | ⑤ |
|   |              |                           | 与     | ⑥    |   |
|   |              |                           | 公的年金等 | 1803 | ⑦ |
|   |              |                           | 業     | 5703 | ⑧ |
|   |              |                           | その他   | 1903 | ⑨ |
|   |              |                           | 雑所得計  | 2003 | ⑩ |
|   | 総合課渡・一時      |                           |       |      |   |
|   | 合 計          | 3503                      | ⑪     |      |   |
| 4 | 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除                   | 6306  | ⑬    |   |
|   |              | 小規模企業<br>共済等掛金控除          | 6406  | ⑭    |   |
|   |              | 生命保険料控除                   |       | ⑮    |   |
|   |              | 地震保険料控除                   |       | ⑯    |   |
|   |              | 青森、ひとりで親<br>働 勤 労 生 活 控 除 |       | ⑰    |   |
|   |              | 障害者控除                     |       | ⑱    |   |
|   |              | 配偶者控除・配<br>偶者特別控除         |       | ⑲    |   |
|   |              | 扶養控除                      |       | ⑳    |   |
|   |              | 基礎控除                      |       | ㉑    |   |
|   |              | 雑損控除                      | 6106  | ㉒    |   |
|   | 医療費控除        | 6206                      | ㉓     |      |   |
|   | 合 計          |                           | ㉔     |      |   |

※ オレンジ色の欄には記入しないでください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(65歳未満の方は給与所得以外)に係る市民税・県民税の納税方法

☐ 給与から引き(特別徴収)  
☐ 自分で納付(普通徴収)

| 配偶者控除 |    | 扶養控除 |    | 基礎控除 |    | 所得割率 |    | 市税 |    | 県税 |    | 合計 |    |
|-------|----|------|----|------|----|------|----|----|----|----|----|----|----|
| 所得    | 控除 | 所得   | 控除 | 所得   | 控除 | 所得   | 控除 | 所得 | 控除 | 所得 | 控除 | 所得 | 控除 |
| 1     | 2  | 3    | 4  | 5    | 6  | 7    | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1     | 2  | 3    | 4  | 5    | 6  | 7    | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

配偶者 専任者 外員建設 所得割率 市税 県税 合計  
 配偶者 専任者 外員建設 所得割率 市税 県税 合計  
 配偶者 専任者 外員建設 所得割率 市税 県税 合計

市税 県税 合計  
 市税 県税 合計

市税 県税 合計  
 市税 県税 合計





## 住民税申告書

## 令和 49 年度分 市民税・県民税申告書

千葉県長あて 令和 年 月 日提出

3 201-0x-00-xxxxxx

【帳票外の番号】 1

52 0x

|                 |                      |                  |     |
|-----------------|----------------------|------------------|-----|
| 令和 年<br>1月1日の住所 |                      | 職種又は職業           |     |
| 現住所             | 同上                   | 電話番号             | - - |
| フリガナ            | 4                    | 世帯主<br>の氏名       | 続柄  |
| 氏名              |                      | 個人番号<br>(マイナンバー) | 59  |
| 生年月日            | 5 明・大・昭・平・令 6 年 月 日生 |                  |     |

宛名番号

2

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

|                                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ⑬ 社会保険料控除                           | 国民健康保険 円<br>介護保険 円<br>後期高齢者医療保険 円                                                                                                                                                                     | 国民年金 円<br>その他 円<br>合計 円                                 |
| ⑮ 生命保険料控除                           | 新生命保険料の計 円<br>8706 53<br>新個人年金保険料の計 円<br>8806 55<br>介護医療保険料の計 円<br>8906 57                                                                                                                            | 旧生命保険料の計 円<br>6506 54<br>旧個人年金保険料の計 円<br>6606 56        |
| ⑯ 地震保険料控除                           | 地震保険料の計 円<br>6806                                                                                                                                                                                     | 旧長期損害保険料の計 円<br>58                                      |
| ⑰ 寡婦控除<br>ひとり親控除<br>勤労学生控除          | <input type="checkbox"/> 寡婦控除<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明<br><input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未帰還<br><input type="checkbox"/> ひとり親控除<br>学校名・学年 年 | <input type="checkbox"/> 勤労学生控除<br>8                    |
| ⑱ 申告者本人が障害者の場合は、<br>障害の程度を記入してください。 | 障害の程度 手帳の種類 等級 精・身・療 級・度                                                                                                                                                                              |                                                         |
| ⑲ 配偶者控除・<br>配偶者特別控除・<br>同一生計配偶者     | フリガナ 61<br>氏名<br>個人番号 60<br>生年月日 明・大・昭・平 9<br>配偶者の<br>合計所得金額 7906 10                                                                                                                                  | 同居<br>別居<br>障害の程度 精・身・療 級・度<br>同一生計配偶者<br>(控除対象配偶者を除く。) |
| ⑳ 扶                                 | フリガナ<br>氏名<br>生年月日 明・大・昭・平<br>個人番号                                                                                                                                                                    | 同居<br>別居<br>障害の程度 精・身・療 級・度                             |

|         |      |            |      |   |   |   |
|---------|------|------------|------|---|---|---|
| 1 収入金額等 | 事業   | 営業等        | ア    |   | 円 |   |
|         | 農    | 業          | イ    |   | 円 |   |
|         | 不動産  | ウ          |      |   | 円 |   |
|         | 利子   | エ          |      |   | 円 |   |
|         | 配当   | オ          |      |   | 円 |   |
|         | 給与   | 与 1601     | カ    | 7 | 円 |   |
|         | 雑    | 公的年金等 1801 | キ    | 7 | 円 |   |
|         | 業務   | 5T01       | ク    |   | 円 |   |
|         | その他  | 1901       | ケ    |   | 円 |   |
|         | 総合譲渡 | 短期 2203    | コ    | 7 | 円 |   |
| 長期 2403 | サ    | 7          | 円    |   |   |   |
| 一時 2703 | シ    | 7          | 円    |   |   |   |
| 2 所得金   | 事業   | 営業等        | 0103 | ① | 7 | 円 |
|         | 農    | 業          | 0203 | ② | 7 | 円 |
|         | 不動産  | 0603       | ③    | 7 | 円 |   |
|         | 利子   | 0703       | ④    | 7 | 円 |   |
|         | 配当   | 0803       | ⑤    | 7 | 円 |   |
|         | 給与   | 与 ⑥        |      |   | 円 |   |
|         | 雑    | 公的年金等 1803 | ⑦    |   | 円 |   |
|         | 業務   | 5T03       | ⑧    |   | 円 |   |

※ オレンジ色の欄には記入しないでください。

## 住民税申告書

| フリガナ |    | 生年月日   |    | 続柄   | 障害の程度    |
|------|----|--------|----|------|----------|
| 氏名   | 63 | 明・大昭・平 | 11 | 同居別居 | 精・身・療級・度 |
| 個人番号 | 62 |        |    |      |          |
| 氏名   | 63 | 明・大昭・平 | 11 | 同居別居 | 精・身・療級・度 |
| 個人番号 | 62 |        |    |      |          |
| 氏名   | 63 | 明・大昭・平 | 11 | 同居別居 | 精・身・療級・度 |
| 個人番号 | 62 |        |    |      |          |
| 氏名   | 63 | 平・令    | 11 | 同居別居 | 精・身・療級・度 |
| 個人番号 | 62 |        |    |      |          |
| 氏名   | 63 | 平・令    | 11 | 同居別居 | 精・身・療級・度 |
| 個人番号 | 62 |        |    |      |          |
| 氏名   | 63 | 平・令    | 11 | 同居別居 | 精・身・療級・度 |
| 個人番号 | 62 |        |    |      |          |

扶養親族特親に関する  
№102（帳票№81）103（帳  
票№82）について帳票レイ  
アウト変更有

- 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名、続柄及び住所を記入してください。
- 16歳未満の扶養親族については扶養控除の対象にはなりませんが、市民税・県民税の非課税判定の際に必要となりますので記入してください。
- 「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記入してください。

| 雑損控除 | 損害の原因 | 損害年月日         | 損害を受けた資産の種類       |
|------|-------|---------------|-------------------|
|      | 損害金額  | 保険金などで補填される金額 | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 |
|      | 円     | 円             | 円                 |

| 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補填される金額 |
|-------|---------|---------------|
|       | 円       | 円             |

| カード所得控除コード |      | 居住開始年月日    |    | 年 月 日        |      |    |    |
|------------|------|------------|----|--------------|------|----|----|
|            |      | (特別)特定取得区分 |    | 該当・非該当       |      |    |    |
| 生保(国)      | 6786 | 20         |    | 所得控除(国税入り)   | 8486 | 20 |    |
| 地震(国)      | 8586 | 20         | 20 | 年金以外合計所得(国税) | 5E83 | 20 | 20 |
| 住借控除(国)    | 6388 | 20         |    | 基礎控除(国税)     | 8186 | 20 | 20 |
| 住借可能額      | 9438 | 20         |    |              |      | 20 | 20 |
| 特控寄附金支払額   | 9538 | 20         |    |              |      | 20 | 20 |

☐給与明細 ☐医療費 ☐国保 ☐介護 ☐後高 ☐国年 ☐生保 ☐地震 ☐その他

| 所得金額          | 配当    | 0803 | ⑤ | 円 |
|---------------|-------|------|---|---|
| 給与            | 与     | ⑥    |   | 円 |
| 雑所得           | 公的年金等 | 1803 | ⑦ | 円 |
|               | 業務    | 5T03 | ⑧ | 円 |
|               | その他   | 1903 | ⑨ | 円 |
|               | 雑所得計  | 2003 | ⑩ | 円 |
| 総合譲渡・一時       |       |      | ⑪ | 円 |
| 合計            |       | 3503 | ⑫ | 円 |
| 社会保険料控除       | 6306  |      | ⑬ | 円 |
| 小規模企業共済等掛金控除  | 6406  |      | ⑭ | 円 |
| 生命保険料控除       |       |      | ⑮ | 円 |
| 地震保険料控除       |       |      | ⑯ | 円 |
| 寡婦、ひとり親勤労学生控除 |       |      | ⑰ | 円 |
| 障害者控除         |       |      | ⑱ | 円 |
| 配偶者控除・配偶者特別控除 |       |      | ⑲ | 円 |
| 扶養控除          |       |      | ⑳ | 円 |
| 基礎控除          |       |      | ㉑ | 円 |
| 雑損控除          | 6106  |      | ㉒ | 円 |
| 医療費控除         | 6206  |      | ㉓ | 円 |
| 合計            |       |      | ㉔ | 円 |

5 給与・公的年金等に係る所得以外(65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市民税・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)

| 配偶者控除 |   |   | 扶養人数 |   |   | 扶養障害 |   |   | 本人 | 寡婦・ひとり親控除 |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|------|---|---|------|---|---|----|-----------|---|---|---|---|---|---|---|
| 控     | 老 | 配 | 同    | 同 | 特 | 同    | 老 | 其 | 年  | 同         | 特 | 普 | 寡 | ひ | ひ | 離 | 死 |
| 1     | 2 | 3 | 4    | 6 | 7 |      |   |   |    |           |   |   | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 |
| 1     | 2 | 3 | 4    | 6 | 7 |      |   |   |    |           |   |   | 普 | 特 |   |   |   |

| 配偶者特別控除 | 専従者 | 外貨建投信(円換算額) | 控除区分 | 無 | 1/2 | 1/4 | 所調整 |
|---------|-----|-------------|------|---|-----|-----|-----|
|         | 配   | 他           |      | 1 | 2   | 3   |     |
|         | 1   |             |      |   |     |     | 1   |

| 均等割 | 調査区分 | 6 | 寄附 | 7 | 営申 | 8 | 専従 | 9 | 家内特 | 10 | 住控 |
|-----|------|---|----|---|----|---|----|---|-----|----|----|
| 事業所 | 0    | 1 |    |   |    |   |    |   |     |    |    |



住民税申告書

※ 源泉徴収票、控除証明書、本人確認書類などの必要書類はこの申告書に貼りつけずに提出してください。

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票の収入金額の訂正には源泉徴収票が必要です。

| 月 | 収入金額(1月～6月) | 月 | 収入金額(7月～12月) |
|---|-------------|---|--------------|
| 1 | 円 7         | 円 |              |
| 2 | 円 8         | 円 |              |
| 3 | 円 9         | 円 |              |
| 4 | 円 10        | 円 |              |
| 5 | 円 11        | 円 |              |
| 6 | 円 12        | 円 |              |

賞与(ボーナス)等

合 計

勤務先所在地

勤務先名称

電 話 番 号

勤務した期間

勤務先所在地

勤務先名称

電 話 番 号

勤務した期間

7 前年中収入のなかった方、生活保護法に基づく生活扶助を受けている方の記入欄  
(該当する番号へ○をしてください。)

|                                                                                   |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1 扶養されていた。                                                                        | 5 失業保険(雇用保険)を受けていた。                |
| 2 病気療養中(傷病手当で生活していた。)                                                             | 6 預貯金にて生活していた。                     |
| 3 (遺族・障害)年金で生活していた。<br>※遺族・障害年金は非課税所得になりますので、<br>表面(1.収入金額)(2.所得金額)への記載は<br>不要です。 | 7 その他(前年中どのように生活を立てていたかを記入してください。) |
| 4 生活保護法による生活扶助を受けていた。<br>年 月～ 年 月                                                 |                                    |

8 事業・不動産所得に関する事項

| 所得の種類 | 支払者の名称 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別控除額 |
|-------|--------|------|------|-----------|
|       |        | 円    | 円    | 円         |
|       |        | 円    | 円    | 円         |

9 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 支払者の名称 | 支払確定年月 | 収入金額 | 必要経費 |
|---------|--------|--------|------|------|
|         |        | ・      | 円    | 円    |
|         |        |        | 円    | 円    |

10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

| 種 目 | 支払者の名称 | 収入金額 | 必要経費 |
|-----|--------|------|------|
|     |        | 円    | 円    |
|     |        | 円    | 円    |

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|    | A 収入金額 | B 必要経費 | C 差引金額(A-B) | D 特別控除額 | E 所得金額(C-D) |
|----|--------|--------|-------------|---------|-------------|
| 総合 | 円      | 円      | 円 66        | 円       | 円           |
| 譲渡 | 円      | 円      | 円 67        | 円       | 円           |
| 一時 | 円      | 円      | 円 68        | 円       | 円           |

右上の①の金額を表面の①に、②の金額を表面の②に、③の金額を表面の③に記入してください。  
右の④の金額を表面の④の所得金額欄へ記入してください。

④合計 ①+(③+④)×1/2

12 事業専従者に関する事項(別居の者がいる場合は下記13へ記載してください)

| 氏 名       | 続柄  | 生 年 月 日        | 従事月数 | 専従者給与(控除)額 | 個 人 番 号 |
|-----------|-----|----------------|------|------------|---------|
| 65        | 明・太 | 12             | 月 13 | 円 64       |         |
| 65        | 明・大 | 12             | 月 13 | 円 64       |         |
| 青色申告特別控除額 | 円   | 専従者給与(控除)額の合計額 | 円 14 |            |         |

13 別居の扶養親族等に関する事項

(別居の控除対象配偶者・扶養親族・事業専従者について記入してください。)

| 氏 名 | 続柄 | 住 所 | 国・外・原・住                                                                                                                                 |
|-----|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |    |     | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満または70歳以上<br><input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い |
|     |    |     | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満または70歳以上<br><input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い |

14 事業税に関する事項

| 非課税所得など                                      | 番号    | 所得金額         |
|----------------------------------------------|-------|--------------|
| 損益通算の特例適用前の<br>不 動 産 所 得                     |       | 円            |
| 事業用資産の譲渡損失など                                 | 資産の種類 | 損失額、被災損失額(白) |
| 前年中の間(廃)業                                    | 開始・廃止 | 月 日          |
| <input type="checkbox"/> 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等 |       |              |

15 寄附金に関する事項

| 寄附先                        | 金額   |
|----------------------------|------|
| 市町村・市町村指定分<br>(国・県・市町村指定分) | 円 16 |
| 市町村・市町村指定分<br>(国・県・市町村指定分) | 円 17 |
| 市町村・市町村指定分<br>(国・県・市町村指定分) | 円 19 |
| 市町村・市町村指定分<br>(国・県・市町村指定分) | 円 18 |

16 家屋数などに関する事項

(千歳市内に事務所、事業所又は家屋敷があり、千歳市内に住所がない方は、記入してください。また、事務所、事業所又は家屋敷の所在する区と事業主、所有者の居住する区が異なる場合も記載が必要となります。)

| 物 件 所 在 地                                                                               | 種 類         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 前年中の所得の金額(分離課税所得の場合は特別控除前の金額)                                                           | 事務所・事業所・家屋敷 |
| 円                                                                                       | 人           |
| あなたが該当するとき、○をつけてください。 障害者・未成年者・寡婦・ひとり親<br>・扶養親族等がいる場合には、表面「①配偶者控除②扶養控除」欄にその内容を記入してください。 |             |

17 代理申告者記入欄

(住民票上同世帯の親族の場合は、委任状を省略できます。)

| 氏名            | 続柄 |
|---------------|----|
| 住 所           |    |
| (別世帯の場合は記載不要) |    |

18 所得金額調整控除に関する事項

|         |        |                  |                  |    |                  |    |
|---------|--------|------------------|------------------|----|------------------|----|
| フリガナ 72 | 続 柄 74 | 生 年 月 日 明・大・密 75 | 特別障害者に<br>該当する場合 | 76 | 級 別 別居の場合<br>の住所 | 77 |
| 氏 名     |        |                  |                  |    |                  |    |
| 番 号     | 73     |                  |                  |    |                  |    |

## 住民税申告書

|         |     |         |         |                     |    |      |    |         |           |           |         |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
|---------|-----|---------|---------|---------------------|----|------|----|---------|-----------|-----------|---------|----|---------|------|-----------|----|----|----|----|------|
| 21      | 22  | 23      | 24      | 70                  | 71 | 25   | 26 | 27      | 28        | 29        | 30      | 31 | 32      | 33   | 34        | 35 | 78 | 79 | 38 | 39   |
| 配偶者控除   |     |         |         |                     |    | 扶養人数 |    |         |           | 扶養障害      |         |    | 本人障害    |      | 寡フ・ひとり親控除 |    |    |    |    |      |
| 控配      | 老配  | 配障      | 老障      | 同配                  | 同障 | 特    | 同  | 老       | その他       | 年少        | 同       | 特  | 普       | 本人障害 |           | 寡フ | ひ母 | ひ父 | 離別 | 死ほ別か |
| 1       | 2   | 3       | 4       | 6                   | 7  |      |    |         |           |           |         |    |         | 普    | 特         | 1  | 4  | 6  | 1  | 2    |
| 配偶者特別控除 |     | 専従者     |         | 外貨建投信<br>(うち配当所得内訳) |    | 控除区分 |    | 無<br>45 | 1/2<br>46 | 1/4<br>47 | 所調整     |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
|         |     |         |         |                     |    |      |    |         |           |           |         |    | 内配当所得金額 |      |           |    |    |    |    |      |
| 40      | (万) | 42<br>1 | 43      |                     |    |      | 48 |         |           |           | 80<br>1 |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
| 均等割     |     | 調査区分    | 44<br>6 | 寄附                  |    |      |    |         |           |           |         |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
|         |     |         | 44<br>7 | 営申                  |    |      |    |         |           |           |         |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
| 事業所     | 家屋敷 |         | 44<br>8 | 専従                  |    |      |    |         |           |           |         |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
| 0       | 1   |         | 44<br>9 | 家内特                 |    |      |    |         |           |           |         |    |         |      |           |    |    |    |    |      |
|         |     | 44<br>0 | 住控      |                     |    |      |    |         |           |           |         |    |         |      |           |    |    |    |    |      |







## 裏

7 事業・不動産所得に関する事項

| 種 目                     | 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等                                      | 収入金額                               | 必要経費                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| あああああ<br>あああああ          | ああああああああああああ..<br>ああああああああああああ..<br>あああああ                   | 9,999,999,999,999,999 <sup>円</sup> | 9,999,999,999,999,999 <sup>円</sup> |
| あああああ<br>あああああ<br>あああああ | ああああああああああああ..<br>ああああああああああああ..<br>ああああああああああああ..<br>あああああ | 9,999,999,999,999,999              | 9,999,999,999,999,999              |
| あああああ<br>あああああ          | ああああああああああああ..<br>ああああああああああああ..<br>あああああ                   | 9,999,999,999,999,999              | 9,999,999,999,999,999              |

|                                      |                                         |     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----|
| 非課税所得など                              | 所得金額                                    | 円   |
|                                      | 9,999,999,999,999,999                   |     |
| 損益通算の特例適用前の不動産所得                     |                                         | 円   |
|                                      | 9,999,999,999,999,999                   |     |
| 事業用資産の譲渡・損失など                        | 資産の種類<br>あああああああああああああ<br>損損失額、被災損失額(白) | 円   |
|                                      | 9,999,999,999,999,999                   |     |
| 前年中の開廃業                              | 1 開始<br>2 廃止<br>9999                    | 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県庁の事務所等 |                                         |     |

[illegible]

|    |                                    |          |    |               |    |                    |          |                 |    |        |              |                |    |                                                                          |
|----|------------------------------------|----------|----|---------------|----|--------------------|----------|-----------------|----|--------|--------------|----------------|----|--------------------------------------------------------------------------|
| 72 | あああああああああああああああ                    | 続柄       | 74 | 生年<br>月日      | 75 | 999999999          |          | あああああああああああああああ | 76 | 職<br>度 | 別居の場合<br>の住所 | ああ<br>ああ<br>ああ | 77 | あああああああああああああああ<br>あああああああああああああああ<br>あああああああああああああああ<br>あああああああああああああああ |
| 氏名 | あああああああああああああああ<br>あああああああああああああああ | 個人<br>番号 | 73 | 9999999999999 |    | 特別障害者であ<br>る該当する場合 | ああ<br>ああ |                 |    |        |              |                |    |                                                                          |



| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |  | コピー登録集    |        |      |      | レコード長 | 3700 | 説明   | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート【補足説明】サイン付き項目設定を参照 |         |     |      |                |                                                                                                                               |      |  |  |  |
|-------|-----|-------------------|--|-----------|--------|------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |  | セットアップJCL |        |      |      |       |      |      |                                                                                      |         |     |      |                |                                                                                                                               |      |  |  |  |
| レベル   | No. | 項目名               |  |           | 帳票上の番号 | 繰返し数 | 項目属性 | 桁数    | 長さ   | 開始位置 | パンチ時の留意項目                                                                            |         |     |      | パンチ入力条件(注意事項等) |                                                                                                                               |      |  |  |  |
|       |     |                   |  |           |        |      |      |       |      |      | 必須項目                                                                                 | パンチ上    |     | 未記入時 |                |                                                                                                                               |      |  |  |  |
|       |     |                   |  |           |        |      |      |       |      |      |                                                                                      | サイン付き項目 | 前ゼロ | 全桁ゼロ |                |                                                                                                                               | 全桁空白 |  |  |  |
| 01    | 1   | 住民税申告書パンチデータ      |  |           |        |      |      |       |      | 1    | /                                                                                    | /       | /   | /    | /              |                                                                                                                               |      |  |  |  |
| 03    | 2   | ヘッダ情報             |  |           |        |      |      |       |      | 1    | /                                                                                    | /       | /   | /    | /              |                                                                                                                               |      |  |  |  |
| 05    | 3   | 年分                |  |           | 49     |      | X    | 2     | 2    | 1    | ○                                                                                    | —       | ○   | —    | —              | 「08」固定                                                                                                                        |      |  |  |  |
| 05    | 4   | 資料種別              |  |           | 1      |      | X    | 3     | 3    | 3    | ○                                                                                    | —       | —   | —    | —              | 「201」固定                                                                                                                       |      |  |  |  |
| 05    | 5   | 宛名番号              |  |           | 2      |      | X    | 11    | 11   | 6    |                                                                                      | —       | ○   | —    | ○              | 「機械印字の黒文字」及び「手書きの赤文字」の場合のみパンチ。                                                                                                |      |  |  |  |
| 05    | 6   | 自治体コード            |  |           | 52     |      | X    | 5     | 5    | 17   | ○                                                                                    | —       | —   | —    | —              | 先頭に「121」をつけた5桁をパンチ。<br>「機械印字の黒文字」及び「手書きの赤文字」の場合のみパンチ。                                                                         |      |  |  |  |
| 05    | 7   | 資料番号              |  |           |        |      |      |       |      | 22   | /                                                                                    | /       | /   | /    | /              |                                                                                                                               |      |  |  |  |
| 07    | 8   | 資料番号              |  |           | 3      |      | X    | 10    | 10   | 22   | ○                                                                                    | —       | ○   | —    | —              | 印字された13桁のうち、先頭3桁(201)を除いた10桁をパンチ。<br>(例)201-0X-00-XXXXXX<br>※「0X」は行政区:3(東部)は「01」、行政区:4(西部)は「02」または「03」<br>※「XXXXXX」は連番となります。  |      |  |  |  |
| 03    | 9   | カナ氏名              |  |           | 4      |      | X    | 25    | 25   | 32   |                                                                                      | —       | —   | —    | ○              | 半角カナでパンチ ※姓名間は半角スペース1文字分をパンチ。                                                                                                 |      |  |  |  |
| 03    | 10  | 元号                |  |           | 5      |      | X    | 1     | 1    | 57   |                                                                                      | —       | —   | —    | ○              | 年号を明治＝1、大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5に読替え。                                                                                              |      |  |  |  |
| 03    | 11  | 生年月日              |  |           | 6      |      | X    | 6     | 6    | 58   |                                                                                      | —       | —   | —    | ○              | 年月日は記載されている数字。<br>年、月、日は1桁の時は各々前ゼロ。<br>不明、未記載の場合は、年、月、日の単位で空白をパンチ。                                                            |      |  |  |  |
| 03    | 12  | 余白                |  |           | —      |      | X    | 1     | 1    | 64   |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | 未使用(空白固定)                                                                                                                     |      |  |  |  |
| 03    | 13  | 所得控除情報            |  |           |        | 50   |      |       |      | 65   | /                                                                                    | /       | /   | /    | /              | データ欄(金額欄)に金額の記入があった場合のみ所得控除コードと所得控除金額をパンチ。<br>※カ、キ、コ～シ、①～⑤、⑧～⑩、⑫、⑬、⑭、⑰、⑱、㉔以外はパンチしない。                                          |      |  |  |  |
| 05    | 14  | 所得控除コード           |  |           | 7      |      | X    | 2     | 2    |      |                                                                                      | —       | ○   | —    | ○              | 所得控除コードとは住民税申告書に○付きの数字及びカナの項目。<br>○付きの数字は、前ゼロでパンチ、カナの項目は、半角カナでパンチ。                                                            |      |  |  |  |
| 05    | 15  | 所得控除金額            |  |           | 7      |      | S9   | 11    | 11   |      |                                                                                      | ○       | ○   | —    | ○              | サイン付きデータあり<br>※所得控除コード:カ(給与収入)の入力については、補足資料(20/21ページ)の「※2給与収入、その他給与収入、専従者給与収入の入力について」を参照<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白) |      |  |  |  |

| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |  | コピー登録集    |        | レコード長 | 3700 | 説明 | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート「【補足説明】サイン付き項目設定」を参照 |      |           |         |     |      |                |                                                                                                                   |
|-------|-----|-------------------|--|-----------|--------|-------|------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|---------|-----|------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |  | セットアップJCL |        |       |      |    |                                                                                        |      |           |         |     |      |                |                                                                                                                   |
| レベル   | No. | 項目名               |  |           | 帳票上の番号 | 繰返し数  | 項目属性 | 桁数 | 長さ                                                                                     | 開始位置 | パンチ時の留意項目 |         |     |      | パンチ入力条件(注意事項等) |                                                                                                                   |
|       |     |                   |  |           |        |       |      |    |                                                                                        |      | 必須項目      | パンチ上    |     | 未記入時 |                |                                                                                                                   |
|       |     |                   |  |           |        |       |      |    |                                                                                        |      |           | サイン付き項目 | 前ゼロ | 全桁ゼロ |                | 全桁空白                                                                                                              |
| 03    | 16  | 新生命保険料の支払額        |  |           | 53     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 715  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 17  | 生命保険料の支払額         |  |           | 54     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 724  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 18  | 新個人年金保険料の支払額      |  |           | 55     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 733  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 19  | 個人年金保険料の支払額       |  |           | 56     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 742  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 20  | 介護医療保険料の支払額       |  |           | 57     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 751  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 21  | 長期損害保険料の支払額       |  |           | －      |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 760  |           | ○       | ○   | －    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                         |
| 03    | 22  | 旧長期損害保険料の支払額      |  |           | 58     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 769  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 23  | 寄附金支払額            |  |           | －      |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 778  |           | ○       | ○   | －    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                         |
| 03    | 24  | 勤労学生区分            |  |           | 8      |       | X    | 1  | 1                                                                                      | 787  |           | －       | －   | －    | ○              | ○、チェックがあれば「1」をパンチ                                                                                                 |
| 03    | 25  | 配偶者氏名             |  |           | －      |       | N    | 15 | 30                                                                                     | 788  |           | －       | －   | －    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                         |
| 03    | 26  | 配偶者生年月日           |  |           | 9      |       | X    | 7  | 7                                                                                      | 818  |           | －       | －   | －    | ○              | 年号を明治＝1、大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5 に読替え。<br>年月日は記入されている数字をパンチ。<br>年、月、日は1桁の時は各々前ゼロでパンチ<br>不明、未記載の場合は、元号、年、月、日の単位で空白をパンチ。 |
| 03    | 27  | 配偶者合計所得           |  |           | 10     |       | S9   | 9  | 9                                                                                      | 825  |           | ○       | ○   | －    | ○              | サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                   |
| 03    | 28  | 扶養控除情報            |  |           |        | 10    |      |    |                                                                                        | 834  | /         | /       | /   | /    | /              | 最大10件までパンチ                                                                                                        |
| 05    | 29  | 扶養者氏名             |  |           | －      |       | N    | 15 | 30                                                                                     |      |           | －       | －   | －    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                         |
| 05    | 30  | 扶養者生年月日           |  |           | 11     |       | X    | 7  | 7                                                                                      |      |           | －       | －   | －    | ○              | 年号を明治＝1、大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5 に読替え。<br>年月日は記入されている数字をパンチ。<br>年、月、日は1桁の時は各々前ゼロでパンチ<br>不明、未記載の場合は、元号、年、月、日の単位で空白をパンチ。 |

| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |  | コピー登録集    |        |      |      | レコード長 | 3700 | 説明   | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート【補足説明】サイン付き項目設定を参照 |         |     |      |                |   |                                                                                                                        |  |  |  |
|-------|-----|-------------------|--|-----------|--------|------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|------|----------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |  | セットアップJCL |        |      |      |       |      |      |                                                                                      |         |     |      |                |   |                                                                                                                        |  |  |  |
| レベル   | No. | 項目名               |  |           | 帳票上の番号 | 繰返し数 | 項目属性 | 桁数    | 長さ   | 開始位置 | パンチ時の留意項目                                                                            |         |     |      | パンチ入力条件(注意事項等) |   |                                                                                                                        |  |  |  |
|       |     |                   |  |           |        |      |      |       |      |      | 必須項目                                                                                 | パンチ上    |     | 未記入時 |                |   |                                                                                                                        |  |  |  |
|       |     |                   |  |           |        |      |      |       |      |      |                                                                                      | サイン付き項目 | 前ゼロ | 全桁ゼロ |                |   | 全桁空白                                                                                                                   |  |  |  |
| 03    | 31  | 事業専従者情報           |  |           |        | 5    |      |       |      | 1204 |                                                                                      |         |     |      |                |   | 最大5件までパンチ                                                                                                              |  |  |  |
| 05    | 32  | 専従者氏名             |  |           | —      |      | N    | 15    | 30   |      |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                              |  |  |  |
| 05    | 33  | 専従者生年月日           |  |           | 12     |      | X    | 7     | 7    |      |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | ○ | 年号を明治＝1、大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5に読替え。<br>年月日は記入されている数字をパンチ。<br>年、月、日は1桁の時は各々前ゼロでパンチ。<br>不明、未記載の場合は、元号、年、月、日の単位で空白をパンチ。      |  |  |  |
| 05    | 34  | 専従者給与控除額          |  |           | 13     |      | S9   | 9     | 9    |      |                                                                                      | ○       | ○   | —    | —              | ○ | 専従者給与(控除額)をパンチ。サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                         |  |  |  |
| 03    | 35  | 専従者合計額            |  |           | 14     |      | S9   | 9     | 9    | 1434 |                                                                                      | ○       | ○   | —    | —              | ○ | 専従者給与の合計額をパンチ。サイン付きデータあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                          |  |  |  |
| 03    | 36  | 所得税における青色申告の承認の有無 |  |           | —      |      | X    | 1     | 1    | 1443 |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                              |  |  |  |
| 03    | 37  | 徴収希望              |  |           | 15     |      | X    | 1     | 1    | 1444 |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | ○ | 給与と所得以外の住民税の徴収方法の選択に<br>給与から差引きに何か記載(チェック)されている場合は「1」<br>自分で納付に何か記載(チェック)されている場合は「2」<br>それ以外は「空白」をパンチ                  |  |  |  |
| 03    | 38  | 公共寄附金支払額          |  |           | 16     |      | S9   | 11    | 11   | 1445 |                                                                                      | ○       | ○   | —    | —              | ○ | サイン付きデータあり<br>寄附金控除の都道府県、市区町村分(特例控除対象)をパンチ。<br>(平成21年度追加)<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                         |  |  |  |
| 03    | 39  | 他寄附金支払額           |  |           | 17     |      | S9   | 11    | 11   | 1456 |                                                                                      | ○       | ○   | —    | —              | ○ | サイン付きデータあり<br>寄附金税額控除の住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、<br>市区町村分(特例控除対象以外)をパンチ。<br>(平成21年度追加)<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白) |  |  |  |
| 03    | 40  | 市一寄附金支払額          |  |           | 18     |      | S9   | 11    | 11   | 1467 |                                                                                      | ○       | ○   | —    | —              | ○ | サイン付きデータあり<br>寄附金控除・条例指定分の市区町村をパンチ<br>(平成21年度追加)<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                  |  |  |  |
| 03    | 41  | 県一寄附金支払額          |  |           | 19     |      | S9   | 11    | 11   | 1478 |                                                                                      | ○       | ○   | —    | —              | ○ | サイン付きデータあり<br>寄附金控除・条例指定分の都道府県をパンチ<br>(平成21年度追加)<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                  |  |  |  |
| 03    | 42  | シール所得情報           |  |           |        | 20   |      |       |      | 1489 |                                                                                      |         |     |      |                |   |                                                                                                                        |  |  |  |
| 05    | 43  | シール所得控除コード        |  |           | —      |      | X    | 4     | 4    |      |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                              |  |  |  |
| 05    | 44  | シール所得控除金額         |  |           | —      |      | X    | 11    | 11   |      |                                                                                      | —       | —   | —    | —              | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                              |  |  |  |

| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      | コピー登録集          |      | レコード長 | 3700 | 説明 | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート「【補足説明】サイン付き項目設定」を参照 |           |         |     |      |                |                                                                                                  |
|-------|-----|-------------------|-----------------|------|-------|------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-----|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN | セットアップJCL       |      |       |      |    |                                                                                        |           |         |     |      |                |                                                                                                  |
| レベル   | No. | 項目名               | 帳票上の番号          | 繰返し数 | 項目属性  | 桁数   | 長さ | 開始位置                                                                                   | パンチ時の留意項目 |         |     |      | パンチ入力条件(注意事項等) |                                                                                                  |
|       |     |                   |                 |      |       |      |    |                                                                                        | 必須項目      | パンチ上    |     | 未記入時 |                |                                                                                                  |
|       |     |                   |                 |      |       |      |    |                                                                                        |           | サイン付き項目 | 前ゼロ | 全桁ゼロ |                | 全桁空白                                                                                             |
| 03    | 45  | カード情報             |                 |      |       |      |    |                                                                                        |           |         |     |      |                |                                                                                                  |
| 05    | 46  | カード所得控除情報         |                 | 16   |       |      |    | 1789                                                                                   |           |         |     |      |                | データ欄(金額欄)に金額の記入があった場合のみ所得控除コードと所得控除金額をパンチ。                                                       |
| 07    | 47  | カード所得控除コード        | 20              |      | X     | 4    | 4  |                                                                                        |           | —       | —   | —    | ○              | ※コード定義及び入力可能な所得控除コードについては、補足資料(18/21ページ)の住民税申告書の所得コードを参照<br>様式Bの「地震保険料の計」については、コードID8586を使用すること。 |
| 07    | 48  | カード所得控除金額         | 20              |      | S9    | 11   | 11 |                                                                                        |           | ○       | ○   | —    | ○              | サイン付きデータあり<br>※ALL"9"記載の場合は、ゼロで資料登録されます。<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                    |
| 05    | 49  | その他雑所得            | —               |      | S9    | 11   | 11 | 2029                                                                                   |           | ○       | ○   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                        |
| 05    | 50  | 専従者情報             |                 |      |       |      |    | 2040                                                                                   |           |         |     |      |                |                                                                                                  |
| 07    | 51  | 配専                | 42              |      | X     | 1    | 1  | 2040                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | ○が付いていれば「1」をパンチ                                                                                  |
| 07    | 52  | 他専                | 43              |      | X     | 2    | 2  | 2041                                                                                   |           | —       | ○   | —    | ○              | 記載されている数字をパンチ<br>※ALL"9"記載の場合は、ゼロで資料登録されます。                                                      |
| 05    | 53  | 調査区分              |                 |      |       |      |    | 2043                                                                                   |           |         |     |      |                |                                                                                                  |
| 07    | 54  | 寄附                | 44              |      | X     | 1    | 1  | 2043                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「寄附」に○がついていれば「1」をパンチ                                                                             |
| 07    | 55  | 営申                | 44              |      | X     | 1    | 1  | 2044                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「1」固定                                                                                            |
| 07    | 56  | 専従                | 44              |      | X     | 1    | 1  | 2045                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「専従」に○がついていれば「1」をパンチ                                                                             |
| 07    | 57  | 家内特               | 44              |      | X     | 1    | 1  | 2046                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「家内特」に○がついていれば「1」をパンチ                                                                            |
| 07    | 58  | 住控                | 44              |      | X     | 1    | 1  | 2047                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「住控」に○がついていれば「1」をパンチ                                                                             |
| 05    | 59  | 配当所得内訳            |                 |      |       |      |    | 2048                                                                                   |           |         |     |      |                |                                                                                                  |
| 07    | 60  | 無                 | 45              |      | X     | 1    | 1  | 2048                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「無」に○が付いていれば「1」をパンチ                                                                              |
| 07    | 61  | 1／2               | 46              |      | X     | 1    | 1  | 2049                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「1／2」の欄に○が付いていれば「1」をパンチ                                                                          |
| 07    | 62  | 1／4               | 47              |      | X     | 1    | 1  | 2050                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 「1／4」の欄に○が付いていれば「1」をパンチ                                                                          |
| 07    | 63  | 内配当所得金額           | 48              |      | S9    | 11   | 11 | 2051                                                                                   |           | ○       | ○   | —    | ○              | 記載されている数字をパンチ サイン付きデータあり<br>※ALL"9"記載の場合は、ゼロで資料登録されます。<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)      |
| 05    | 64  | 控配                | 21～24、<br>70～71 |      | X     | 1    | 1  | 2062                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 控配、老配、配障、老障、同配、同障のうち○がついている数字をパンチ                                                                |
| 05    | 65  | 控配                |                 |      |       |      |    | 2063                                                                                   |           | —       | —   | —    | —              | 記入してある数字をパンチ                                                                                     |

| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |     | コピー登録集    |      |        |      | レコード長 |    | 3700 |      | 説明   |           | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート「【補足説明】サイン付き項目設定」を参照 |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|-----|-------------------|-----|-----------|------|--------|------|-------|----|------|------|------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |     | セットアップJCL |      |        |      |       |    |      |      |      |           |                                                                                        |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| レベル   | No. | 項目名               |     |           |      | 帳票上の番号 | 繰返し数 | 項目属性  | 桁数 | 長さ   | 開始位置 | 必須項目 | パンチ時の留意項目 |                                                                                        |  |  | パンチ入力条件(注意事項等) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |     | パンチ上              |     | 未記入時      |      |        |      |       |    |      |      |      |           |                                                                                        |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |     | サイン付き項目           | 前ゼロ | 全桁ゼロ      | 全桁空白 |        |      |       |    |      |      |      |           |                                                                                        |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05    | 66  | 扶養親族情報            |     |           |      |        |      |       |    |      | 2063 |      |           |                                                                                        |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |            | コピー登録集    |  |        |      | レコード長 | 3700 | 説明 | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート「【補足説明】サイン付き項目設定」を参照 |           |         |     |      |                |                                                                                                                                                      |
|-------|-----|-------------------|------------|-----------|--|--------|------|-------|------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-----|------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |            | セットアップJCL |  |        |      |       |      |    |                                                                                        |           |         |     |      |                |                                                                                                                                                      |
| レベル   | No. | 項目名               |            |           |  | 帳票上の番号 | 繰返し数 | 項目属性  | 桁数   | 長さ | 開始位置                                                                                   | パンチ時の留意項目 |         |     |      | パンチ入力条件(注意事項等) |                                                                                                                                                      |
|       |     |                   |            |           |  |        |      |       |      |    |                                                                                        | 必須項目      | パンチ上    |     | 未記入時 |                |                                                                                                                                                      |
|       |     |                   |            |           |  |        |      |       |      |    |                                                                                        |           | サイン付き項目 | 前ゼロ | 全桁ゼロ |                | 全桁空白                                                                                                                                                 |
| 05    | 85  |                   | 事業所家屋数計算区分 |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2079                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 86  |                   | 本人特障       |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2080                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 87  |                   | 本人障害       |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2081                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 88  |                   | 寡婦一般       |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2082                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 89  |                   | 寡婦特別       |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2083                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 90  |                   | 寡夫         |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2084                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 91  |                   | 勤労学生       |           |  | —      |      | X     | 1    | 1  | 2085                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 03    | 92  | 納税者個人番号           |            |           |  | 59     |      | X     | 12   | 12 | 2086                                                                                   |           | —       | ○   | —    | ○              | 納税者の個人番号に記載がある場合<br>桁オーバー及び不鮮明な場合は「未記入時」の対応(全桁空白・付箋貼付)                                                                                               |
| 03    | 93  | 控除対象配偶者           |            |           |  |        |      |       |      |    | 2098                                                                                   | /         | /       | /   | /    | /              |                                                                                                                                                      |
| 05    | 94  | 控除対象配偶者個人番号       |            |           |  | 60     |      | X     | 12   | 12 | 2098                                                                                   |           | —       | ○   | —    | ○              | 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者の個人番号に記載がある場合<br>桁オーバー及び不鮮明な場合は「未記入時」の対応(全桁空白・付箋貼付)                                                                             |
| 05    | 95  | 控除対象配偶者入力カナ氏名     |            |           |  | 61     |      | X     | 30   | 30 | 2110                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 半角カナでパンチ<br>※姓名間は半角スペース1文字分をパンチ。(任意項目)<br>※カナ氏名が設定された場合、半角全角変換、文字数超過(16文字以上)のエラーチェックは行わない。<br>—カナ氏名の文字数については、補足資料の「※5 扶養親族カナ氏名の文字数について」を参照           |
| 05    | 96  | 控除対象配偶者入力氏名       |            |           |  | —      |      | N     | 15   | 30 | 2140                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 05    | 97  | 控除対象配偶者予備領域       |            |           |  | —      |      | X     | 20   | 20 | 2170                                                                                   |           | —       | —   | —    | ○              | 未使用(空白固定)                                                                                                                                            |
| 03    | 98  | 扶養親族              |            |           |  |        | 10   |       |      |    | 2190                                                                                   | /         | /       | /   | /    | /              |                                                                                                                                                      |
| 05    | 99  | 扶養親族個人番号          |            |           |  | 62     |      | X     | 12   | 12 |                                                                                        |           | —       | ○   | —    | ○              | 扶養親族の個人番号に記載がある場合<br>桁オーバー及び不鮮明な場合は「未記入時」の対応(全桁空白・付箋貼付)                                                                                              |
| 05    | 100 | 扶養親族入力カナ氏名        |            |           |  | 63     |      | X     | 30   | 30 |                                                                                        |           | —       | —   | —    | ○              | 半角カナでパンチ<br>※姓名間は半角スペース1文字分をパンチ。(任意項目)<br>※カナ氏名が設定された場合、半角全角変換、文字数超過(16文字以上)のエラーチェックは行わない。<br>—カナ氏名の文字数については、補足資料(17/21ページ)の「※5 扶養親族カナ氏名の文字数について」を参照 |

| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |                 | コピー登録集    |      |    |    | レコード長 | 3700 | 説明      | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート「【補足説明】サイン付き項目設定」を参照 |      |      |   |                                                                                                                                           |  |
|-------|-----|-------------------|-----------------|-----------|------|----|----|-------|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |                 | セットアップJCL |      |    |    |       |      |         | パンチ時の留意項目                                                                              |      |      |   | パンチ入力条件(注意事項等)                                                                                                                            |  |
| レベル   | No. | 項目名               | 帳票上の番号          | 繰返し数      | 項目属性 | 桁数 | 長さ | 開始位置  | 必須項目 | パンチ上    |                                                                                        | 未記入時 |      |   |                                                                                                                                           |  |
|       |     |                   |                 |           |      |    |    |       |      | サイン付き項目 | 前ゼロ                                                                                    | 全桁ゼロ | 全桁空白 |   |                                                                                                                                           |  |
| 05    | 101 |                   | 扶養親族入力氏名        | —         |      | N  | 15 | 30    |      |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                                                 |  |
| 05    | 102 |                   | 扶養親族特親          | 81        |      | X  | 2  | 2     |      |         | —                                                                                      | ○    | —    | ○ | 記載されている数字をパンチ                                                                                                                             |  |
| 05    | 103 |                   | 扶養親族特親区分        | 82        |      | X  | 1  | 1     |      |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 記載されている数字をパンチ                                                                                                                             |  |
| 05    | 104 |                   | 扶養親族予備領域        | —         |      | X  | 17 | 17    |      |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                                                 |  |
| 03    | 105 |                   | 専従者             |           | 5    |    |    |       | 3110 | /       | /                                                                                      | /    | /    | / |                                                                                                                                           |  |
| 05    | 106 |                   | 専従者個人番号         | 64        |      | X  | 12 | 12    |      |         | —                                                                                      | ○    | —    | ○ | 事業専従者の個人番号に記載がある場合<br>桁オーバー及び不鮮明な場合は「未記入時」の対応(全桁空白・付箋貼付)                                                                                  |  |
| 05    | 107 |                   | 専従者入力カナ氏名       | 65        |      | X  | 30 | 30    |      |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 半角カナでパンチ<br>※姓名間は半角スペース1文字分をパンチ。(任意項目)<br>※カナ氏名が設定された場合、半角全角変換、文字数超過(46文字以上)のエラーチェックは行わない。<br>カナ氏名の文字数については、補足資料の「※5ー扶養親族カナ氏名の文字数について」を参照 |  |
| 05    | 108 |                   | 専従者入力氏名         | —         |      | N  | 15 | 30    |      |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                                                 |  |
| 05    | 109 |                   | 専従者予備領域         | —         |      | X  | 20 | 20    |      |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 未使用(空白固定)                                                                                                                                 |  |
| 03    | 110 |                   | 総合譲渡・一時所得に関する情報 |           |      |    |    |       | 3570 | /       | /                                                                                      | /    | /    | / |                                                                                                                                           |  |
| 05    | 111 |                   | 総合短期譲渡差引金額      | 66        |      | S9 | 11 | 11    | 3570 |         | ○                                                                                      | ○    | —    | ○ | サイン付データあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                                            |  |
| 05    | 112 |                   | 総合長期譲渡差引金額      | 67        |      | S9 | 11 | 11    | 3581 |         | ○                                                                                      | ○    | —    | ○ | サイン付データあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                                            |  |
| 05    | 113 |                   | 一時所得差引金額        | 68        |      | S9 | 11 | 11    | 3592 |         | ○                                                                                      | ○    | —    | ○ | サイン付データあり<br>「0(ゼロ)」が記載されている場合は「未記入時」の対応(全桁空白)                                                                                            |  |
| 03    | 114 |                   | 医療費特例控除区分       | 69        |      | X  | 1  | 1     | 3603 |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 帳票上の番号7の④医療費控除欄に「セ」と記入がある場合、「1」をパンチ                                                                                                       |  |
| 03    | 115 |                   | 所得金額調整控除に関する事項  |           |      |    |    |       | 3604 | /       | /                                                                                      | /    | /    | / |                                                                                                                                           |  |
| 03    | 116 |                   | 所得金額調整入力カナ氏名    | 72        |      | X  | 30 | 30    | 3604 |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 半角カナでパンチ ※姓名間は半角スペース1文字分をパンチ。                                                                                                             |  |
| 03    | 117 |                   | 所得金額調整個人番号      | 73        |      | X  | 12 | 12    | 3634 |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 所得金額調整控除に関する事項の個人番号に記載がある場合<br>桁オーバー及び不鮮明な場合は「未記入時」の対応(全桁空白・付箋貼付)                                                                         |  |
| 03    | 118 |                   | 所得金額調整続柄        | 74        |      | N  | 5  | 10    | 3646 |         | —                                                                                      | —    | —    | ○ | 記載されている続柄をパンチ                                                                                                                             |  |

| 資料名   |     | 住民税申告書パンチデータ      |  | コピー登録集        |    |        |      | レコード長 | 3700 | 説明   | 住民税申告書(カード欄内容のパンチを含む)をパンチする。<br>※パンチ時の留意項目のサイン付き項目のパンチ方法については、別シート【補足説明】サイン付き項目設定を参照 |           |         |     |      |                                                                                                                   |      |
|-------|-----|-------------------|--|---------------|----|--------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ファイル名 |     | C620B10JMC6JUSHIN |  | セットアップJCL     |    |        |      |       |      |      |                                                                                      |           |         |     |      |                                                                                                                   |      |
| レベル   | No. | 項目名               |  |               |    | 帳票上の番号 | 繰返し数 | 項目属性  | 桁数   | 長さ   | 開始位置                                                                                 | パンチ時の留意項目 |         |     |      | パンチ入力条件(注意事項等)                                                                                                    |      |
|       |     |                   |  |               |    |        |      |       |      |      |                                                                                      | 必須項目      | パンチ上    |     | 未記入時 |                                                                                                                   |      |
|       |     |                   |  |               |    |        |      |       |      |      |                                                                                      |           | サイン付き項目 | 前ゼロ | 全桁ゼロ |                                                                                                                   | 全桁空白 |
| 03    | 119 |                   |  | 所得金額調整生年月日    | 75 |        | X    | 7     | 7    | 3656 |                                                                                      | —         | —       | —   | ○    | 年号を明治＝1、大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5 に読替え。<br>年月日は記入されている数字をパンチ。<br>年、月、日は1桁の時は各々前ゼロでパンチ<br>不明、未記載の場合は、元号、年、月、日の単位で空白をパンチ。 |      |
| 03    | 120 |                   |  | 所得金額調整障害区分    | 76 |        | X    | 1     | 1    | 3663 |                                                                                      | —         | —       | —   | ○    | 記載があれば「1」をパンチ                                                                                                     |      |
| 03    | 121 |                   |  | 所得金額調整別居区分    | 77 |        | X    | 1     | 1    | 3664 |                                                                                      | —         | —       | —   | ○    | 記載があれば「1」をパンチ                                                                                                     |      |
| 03    | 122 |                   |  | カード情報2        |    |        |      |       |      | 3665 |                                                                                      |           |         |     |      |                                                                                                                   |      |
| 03    | 123 |                   |  | ひとり親母         | 78 |        | X    | 1     | 1    | 3665 |                                                                                      | —         | —       | —   | ○    | ○が付いていれば「1」をパンチ                                                                                                   |      |
| 03    | 124 |                   |  | ひとり親父         | 79 |        | X    | 1     | 1    | 3666 |                                                                                      | —         | —       | —   | ○    | ○が付いていれば「1」をパンチ                                                                                                   |      |
| 03    | 125 |                   |  | 所得金額調整控除適用フラグ | 80 |        | X    | 1     | 1    | 3667 |                                                                                      | —         | —       | —   | ○    | ○が付いていれば「1」をパンチ                                                                                                   |      |
| 03    | 126 |                   |  | 余白            | —  |        | X    | 33    | 33   | 3668 |                                                                                      | —         | —       | —   | —    | 未使用(空白固定)                                                                                                         |      |

## ■ サイン付き項目設定

サイン付き数値について、以下のように設定を行う。

COBOLのサイン付き数値(S9)の形式では最終桁(1の位)で符号を表す。

1の位が、“@”(&h40)の場合、数値の“0”と“プラス”符号を、“P”(&h50)の場合、数値の“0”と“マイナス”符号を表している。

つまり、“@ABCDEFGH”が数値の“0123456789”と“プラス符号”を、“PQRSTUWXYZ”が数値の“0123456789”と“マイナス符号”を表す。

10の位以上の桁は通常の数値で表現される。

### 【変換表】

| 位        | 16進の上位 | &hx0 | &hx1 | &hx2 | &hx3 | &hx4 | &hx5 | &hx6 | &hx7 | &hx8 | &hx9 |
|----------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 10の位以上   | &h3x   | 0    | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    |
| プラスの1の位  | &h4x   | @    | A    | B    | C    | D    | E    | F    | G    | H    | I    |
| マイナスの1の位 | &h5x   | P    | Q    | R    | S    | T    | U    | V    | W    | X    | Y    |

### 記載例)

#### ① 記載されている金額がプラスの場合(11桁)

2000000 ⇒ 0000200000@

#### ② 記載されている金額がマイナスの場合(11桁)

-5600013 ⇒ 0000560001S

# ■ 住民税申告書のコード定義

資料入力における住民税申告書パンチデータで、入力できるカード所得控除情報のコード範囲を記載する。

住民税申告書の項目チェック(「RD07-C6特化業務説明書(バッチチェック条件書\_C620B\_項目チェックリスト\_資料入力).xls」)で使用している。

下記の表のコードIDは、「UI04-C6コード設計書.xls / C600320(所得控除コード)」を参照

| No | コードID | 所得控除名              |
|----|-------|--------------------|
| 1  | 0101  | 営業等収入(未使用)         |
| 2  | 0103  | 営業等所得              |
| 3  | 0201  | 農業収入(未使用)          |
| 4  | 0203  | 農業所得               |
| 5  | 0301  | 特定肉用牛売却価額          |
| 6  | 0303  | 特定肉用牛売却所得          |
| 7  | 0401  | 租税条約免税給与収入         |
| 8  | 0403  | 租税条約免税所得           |
| 9  | 0601  | 不動産収入(未使用)         |
| 10 | 0603  | 不動産所得              |
| 11 | 0701  | 利子収入(未使用)          |
| 12 | 0703  | 利子所得               |
| 13 | 0801  | 配当収入(未使用)          |
| 14 | 0803  | 配当所得               |
| 15 | 0883  | 配当所得(国税)           |
| 16 | 0903  | 内配当控除適用外           |
| 17 | 0983  | 内配当控除適用外(国税)       |
| 18 | 0A01  | 上場株式配当収入(未使用)      |
| 19 | 0A02  | 上場株式配当負債利子(未使用)    |
| 20 | 0A03  | 上場株式配当所得           |
| 21 | 0A04  | 上場株式配当純損失          |
| 22 | 0A88  | 国一算出税額一上場株式配当(入力値) |
| 23 | 1003  | 内証券投資信託            |
| 24 | 1083  | 内証券投資信託(国税)        |
| 25 | 1103  | 内一般外貨建投信           |

| No | コードID | 所得控除名           |
|----|-------|-----------------|
| 26 | 1183  | 内一般外貨建投信(国税)    |
| 27 | 1301  | 甲欄給与収入(未使用)     |
| 28 | 1303  | 甲欄給与所得(未使用)     |
| 29 | 1401  | その他給与収入(未使用)※2  |
| 30 | 1501  | 専従者給与収入※2       |
| 31 | 1601  | 給与収入(未使用)※2     |
| 32 | 1702  | 特定支出控除額         |
| 33 | 1801  | 公的年金収入          |
| 34 | 1901  | その他雑収入(未使用)     |
| 35 | 1903  | その他雑所得(未使用)※3   |
| 36 | 2003  | 雑所得計            |
| 37 | 2203  | 総合短期譲渡所得        |
| 38 | 2403  | 総合長期譲渡所得1/2前    |
| 39 | 2703  | 一時所得1/2前        |
| 40 | 2901  | 変動収入(未使用)       |
| 41 | 2903  | 変動所得            |
| 42 | 3003  | 過年変動所得          |
| 43 | 3103  | 過々年変動所得         |
| 44 | 3201  | 臨時収入(未使用)       |
| 45 | 3203  | 臨時所得            |
| 46 | 3303  | 平均課税対象金額 ※1     |
| 47 | 3482  | 専従者給与と支払額       |
| 48 | 3503  | 総所得金額(入力値)      |
| 49 | 3504  | 繰越純損失           |
| 50 | 3801  | 分離短期一般譲渡収入(未使用) |

| No | コードID | 所得控除名            |
|----|-------|------------------|
| 51 | 3803  | 分離短期一般所得(入力値)    |
| 52 | 3805  | 分離短期一般特別控除額      |
| 53 | 4001  | 分離短期軽減譲渡収入(未使用)  |
| 54 | 4003  | 分離短期軽減所得(入力値)    |
| 55 | 4005  | 分離短期軽減特別控除額      |
| 56 | 4201  | 分離長期一般譲渡収入(未使用)  |
| 57 | 4203  | 分離長期一般所得(入力値)    |
| 58 | 4205  | 分離長期一般特別控除額      |
| 59 | 4401  | 分離長期特定譲渡収入(未使用)  |
| 60 | 4403  | 分離長期特定所得(入力値)    |
| 61 | 4405  | 分離長期特定特別控除額      |
| 62 | 4601  | 分離長期軽減課譲渡収入(未使用) |
| 63 | 4603  | 分離長期軽減課所得(入力値)   |
| 64 | 4605  | 分離長期軽減課特別控除額     |
| 65 | 4801  | 山林収入(未使用)        |
| 66 | 4803  | 山林所得             |
| 67 | 5001  | 株式等譲渡収入(未使用)     |
| 68 | 5003  | 一般株式等譲渡所得        |
| 69 | 5201  | 先物取引収入(未使用)      |
| 70 | 5203  | 先物取引所得           |
| 71 | 5301  | 退職収入             |
| 72 | 5303  | 退職所得             |
| 73 | 5401  | 特定上場株式譲渡収入(未使用)  |
| 74 | 5403  | 上場分株式譲渡所得        |
| 75 | 5505  | 分離譲渡特別控除額計       |

| No  | コードID | 所得控除名                      |
|-----|-------|----------------------------|
| 76  | 5603  | 非課税(他)                     |
| 77  | 5804  | 繰越雑損失                      |
| 78  | 5A01  | 退職収入(内役員等)                 |
| 79  | 5E83  | 年金以外合計所得(国税)               |
| 80  | 5K02  | 所得金額調整控除(入力値)              |
| 81  | 6106  | 雑損控除                       |
| 82  | 6206  | 医療費控除                      |
| 83  | 6218  | 市一外国税額控除                   |
| 84  | 6228  | 県一外国税額控除                   |
| 85  | 6306  | 社会保険料控除                    |
| 86  | 6388  | 国一住宅取得控除(入力値)              |
| 87  | 6406  | 小規模企業共済等掛金控除               |
| 88  | 6588  | 国一外国税額控除(入力値)              |
| 89  | 6506  | 一般生保支払額                    |
| 90  | 6606  | 個人年金支払額                    |
| 91  | 6786  | 生命保険料控除(国税入力値)             |
| 92  | 6806  | 長期損保支払額                    |
| 93  | 7086  | 損害保険料控除(国税入力値)(平成20年度以降廃止) |
| 94  | 7116  | 寄附金支払額(市)(平成21年度以降廃止)      |
| 95  | 7886  | 配偶者特別控除(国税入力値)             |
| 96  | 7906  | 配偶者合計所得                    |
| 97  | 8186  | 基礎控除(国税入力値)                |
| 98  | 8486  | 所得控除計(国税入力値)               |
| 99  | 8586  | 地震保険料控除(国税入力値)             |
| 100 | 8706  | 新一般生保支払額                   |
| 101 | 8806  | 新個人年金支払額                   |
| 102 | 8906  | 介護医療保険料支払額                 |
| 103 | 9038  | 特定居住用損失(計算値) ※1            |
| 104 | 9138  | 配当割額控除(入力値)                |
| 105 | 9238  | 株式等譲渡所得割控除(入力値)            |

| No  | コードID | 所得控除名          |
|-----|-------|----------------|
| 106 | 9438  | 住宅取得控除可能額(入力値) |
| 107 | 9538  | 特例控除対象寄附金支払額   |
| 108 | 9638  | 他寄附金支払額        |
| 109 | 9738  | 市一寄附金支払額       |
| 110 | 9838  | 県一寄附金支払額       |



※1 計算項目のため、使用不可。

※2 給与収入、その他給与収入、専従者給与収入の入力について

(i) 「1601:給与収入」について、所得控除コード(所得控除情報):「カ」より入力を行う。

(ii) 「1501:専従者給与収入」について、カード所得控除コード(カード情報):「1501」より入力を行う。

(iii) 「1401:その他給与収入」について、(i) - (ii) の計算結果が設定される。計算結果がマイナスになる場合、ゼロが設定される。

下記「入力パターン」参照

入力パターン

①その他給与収入のみの場合

| 入力情報   |       |        |           |       |        | 登録情報       |         |        |
|--------|-------|--------|-----------|-------|--------|------------|---------|--------|
| 所得控除情報 |       |        | カード所得控除情報 |       |        | 資料所得控除テーブル |         |        |
| コードID  | 所得控除名 | 所得控除金額 | コードID     | 所得控除名 | 所得控除金額 | コードID      | 所得控除名   | 所得控除金額 |
| カ      | 給与収入  | 300万   |           |       |        | 1601       | 給与収入    | 300万   |
|        |       |        |           |       |        | 1401       | その他給与収入 | 300万   |

②専従者給与のみの場合

②-1. 専従者給与のみの場合(給与収入の入力有り)

| 入力情報   |       |        |           |         |        | 登録情報       |         |        |
|--------|-------|--------|-----------|---------|--------|------------|---------|--------|
| 所得控除情報 |       |        | カード所得控除情報 |         |        | 資料所得控除テーブル |         |        |
| コードID  | 所得控除名 | 所得控除金額 | コードID     | 所得控除名   | 所得控除金額 | コードID      | 所得控除名   | 所得控除金額 |
| カ      | 給与収入  | 300万   | 1501      | 専従者給与収入 | 300万   | 1601       | 給与収入    | 300万   |
|        |       |        |           |         |        | 1501       | 専従者給与収入 | 300万   |

②-2. 専従者給与のみの場合(給与収入の入力無し) (NGパターン)

| 入力情報   |       |        |           |         |        | 登録情報       |         |        |
|--------|-------|--------|-----------|---------|--------|------------|---------|--------|
| 所得控除情報 |       |        | カード所得控除情報 |         |        | 資料所得控除テーブル |         |        |
| コードID  | 所得控除名 | 所得控除金額 | コードID     | 所得控除名   | 所得控除金額 | コードID      | 所得控除名   | 所得控除金額 |
|        |       |        | 1501      | 専従者給与収入 | 300万   | 1501       | 専従者給与収入 | 300万   |

※ ②-2のように給与収入未入力で、専従者給与収入のみを入力した場合、給与収入が登録されず正常なデータが作成されない。

そのため、②-1. のように給与収入と専従者給与収入に同額を設定する入力を行う必要がある。

③その他給与収入、専従者給与収入の両方が存在する場合

| 入力情報   |       |        |           |         |        | 登録情報       |         |        |
|--------|-------|--------|-----------|---------|--------|------------|---------|--------|
| 所得控除情報 |       |        | カード所得控除情報 |         |        | 資料所得控除テーブル |         |        |
| コードID  | 所得控除名 | 所得控除金額 | コードID     | 所得控除名   | 所得控除金額 | コードID      | 所得控除名   | 所得控除金額 |
| カ      | 給与収入  | 300万   | 1501      | 専従者給与収入 | 100万   | 1601       | 給与収入    | 300万   |
|        |       |        |           |         |        | 1401       | その他給与収入 | 200万   |
|        |       |        |           |         |        | 1501       | 専従者給与収入 | 100万   |

④給与収入 < 専従者給与収入を入力した場合 (NGパターン)

| 入力情報   |       |        |           |         |        | 登録情報       |         |        |
|--------|-------|--------|-----------|---------|--------|------------|---------|--------|
| 所得控除情報 |       |        | カード所得控除情報 |         |        | 資料所得控除テーブル |         |        |
| コードID  | 所得控除名 | 所得控除金額 | コードID     | 所得控除名   | 所得控除金額 | コードID      | 所得控除名   | 所得控除金額 |
| カ      | 給与収入  | 200万   | 1501      | 専従者給与収入 | 300万   | 1601       | 給与収入    | 200万   |
|        |       |        |           |         |        | 1501       | 専従者給与収入 | 300万   |

※ 入力内容がそのまま登録されるため、「給与収入 < 専従者給与収入」の情報が登録されてしまい正常なデータが作成されない。  
不正なデータが登録されてしまうため、入力を行わないようにする。

※3 その他雑所得については、住民税申告書「2 所得金額」の「雑ーその他」から登録する。

RD07-C6特化業務説明書(0233\_当初入力\_レイアウト\_住民税申告書).xls参照。