令和８年　所得見込等証明書

対象者（証明を受ける方）の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．総所得金額（見込）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **円**

＜内訳＞

利子所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

配当所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

不動産所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

事業所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

給与所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

雑所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

一時所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

譲渡所得 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 円

２．所得控除額（見込）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **円**

※裏面に内訳を記入してください。

３．課税総所得金額（見込）
（１－２）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **円**

<table>
<tr><td rowspan="4">４．扶養親族</td><td rowspan="4">控除対象扶養親族</td><td>氏名</td><td></td><td rowspan="4">16歳未満の扶養親族</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
</table>

上記のとおり、対象者の所得見込額等について証明します。

令和　　年　　月　　日

法人又は事務所の
所在地

法人又は事務所の
名称

税理士等氏名

※必ず税理士または公認会計士の証明を受けてください。

所得控除額（内訳）

種類	人数	所得控除額（住民税）
社会保険料控除		円
小規模企業共済等掛金控除		円
生命保険料控除		円
地震保険料控除		円
医療費控除		円
雑損控除		円
勤労学生控除（該当の場合27万円）		円
ひとり親控除（該当の場合35万円）		円
寡婦控除（該当の場合27万円）		円
配偶者控除/配偶者特別控除		円
障害者控除		
●その他障害者（人数×27万円）	人	円
●特別障害者控除（人数×40万円）	人	円
●同居特別障害者控除（人数×75万円）	人	円
扶養控除　※扶養親族の年齢は令和8年12月31日現在 ※生計を一にする扶養親族の前年の合計所得金額が62万円以下の場合に適用		
●一般（16歳以上19歳未満） （人数×38万円）	人	円
●特定（19歳以上23歳未満） （人数×63万円）	人	円
●一般（23歳以上70歳未満） （人数×38万円）	人	円
●老人（70歳以上のうち、次の「同居老親等」 以外の者）（人数×48万円）	人	円
●同居老親等（70歳以上のうち、父母等で同居 している者）（人数×58万円）	人	円
基礎控除		430,000 円
所得控除額合計		円