

令和 7 年度 市民税・県民税 申告書

(あて先) 一宮市長			現住所		整理番号	
			1月1日現在の住所		業種・屋号	
			フリガナ		電話番号 () -	
提出年月日			氏名		個人番号	
			生年月日		続柄	
年	月	日	生年月日	明大昭平	世帯主の氏名	

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	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
		円		円
	合計			円
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
		円		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
		円		円
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計			
		円		
⑰ 寡婦控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	
		円		円
⑱ ひとり親控除	⑰ 寡婦控除		⑱ ひとり親控除	
	(死別 生死不明 離婚 未帰還)		(学校名)	
⑲ 障害者控除	⑲ 障害者控除		⑲ 障害者控除	
	1 氏名		障害の程度	
	個人番号		身体 療育 精神 その他	
	2 氏名		障害の程度	
⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者 氏名		配偶者の合計所得金額	
	個人番号		同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
	1 氏名		生年月日	
	2 氏名		生年月日	
㉑ 扶養控除	3 氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 別居	
	4 氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 別居	

16 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名		生年月日		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄		同居 別居	
	2 氏名		生年月日		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄		同居 別居	
16 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	3 氏名		生年月日		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄		同居 別居	
	4 氏名		生年月日		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄		同居 別居	

⑳ 雑損控除	別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。	扶養控除額の合計	
	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
㉑ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額
		円	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア				円	
		農業	イ					
		不動産	ウ					
		利子	エ					
		配当	オ					
		給与	カ					
	雑		公的年金等	キ				
			業務	ク				
			その他	ケ				
			短期	コ				
2 所得金額	事業	営業等	①					
		農業	②					
		不動産	③					
		利子	④					
		配当	⑤					
		給与	⑥					
	雑		公的年金等	⑦				
			業務	⑧				
			その他	⑨				
			合計(⑦+⑧+⑨)	⑩				
4 所得から差し引かれる金額		総合譲渡・一時	⑪					
		合計	⑫					
		社会保険料控除	⑬					
		小規模企業共済等掛金控除	⑭					
		生命保険料控除	⑮					
		地震保険料控除	⑯					
		寡婦・ひとり親控除	⑰～⑱			0	000	
		勤労学生・障害者控除	⑲～⑳			0	000	
		配偶者(特別)控除	㉑～㉒			0	000	
		扶養控除	㉓			0	000	
	基礎控除	㉔			0	000		
	⑬から㉔までの計	㉕						
	雑損控除	㉖						
	医療費控除	㉗						
	合計(㉕+㉖+㉗)	㉘						

セルフメディケーション税制の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・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)	
※裏面にも記載する欄がありますから注意してください。	
市処理欄	
☐ 確認済	☐ 説明済

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

6 給与所得の内訳

（日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。）

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等				円	
合 計				円	
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者・支払先	収入金額	必要経費	青色申告 特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配 当 所 得 の 種 類	支 払 日	収入金額	必要経費
		円	円
		国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	収入金額	必要経費	差引金額
	円	円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期					円
一 時					円	円
				合計	円	

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。

右のニの金額を表面のヒの所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除) 額	円
	氏名						
2	フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除) 額	円
	氏名						
3	フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除) 額	円
	氏名						
		個人番号		従事月数			
所得税における青色申告の承認の有無				有 ・ 無		合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		住所	国外居住	□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	氏名				
2	フリガナ		住所	国外居住	□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	氏名				
3	フリガナ		住所	国外居住	□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	氏名				

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部会	
条例指定分	都道府県 市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、左欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 非課税に関する事項

☐ 私は令和6年中の収入がありませんでした。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合 の 住 所
氏名							
個人番号							

関係書類はこの欄に添付して下さい