

令和7年度 市民税・県民税申告書

受
付
印

★申告期限は三月十七日(月)です。

様

(宛先) いなべ市長	個人番号												
	令和7年1月1日の住所	いなべ市町											
	現住所	☐ 同上											
	フリガナ												
令和7年 月 日 提出	氏名	(印)											
	生年月日	明・大・昭平・令						年 月 日					
	電話番号												

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				支払った保険料				
					円				
	合 計								
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				
	介護医療保険料の計				所得税控除額				
円				円					
⑯ 地震保険料 控 除	地震保険料の計				旧長期損害保険料の計				
	円				円				
⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚還)				⑲ ☐ ひとり親控除 (学校名)				
⑳ 障害者控除	氏名		障害の程度		級度		調整 ☐		
	氏名		障害の程度		級度		調整 ☐		
㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別控 除・同一生計 配 偶 者	フリ ガナ	生年月日		明・大 昭・平		円			
	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。) ☐ 調整					
㉓ 扶養控除 (16歳未満の扶養親族 控除対象外)	氏 名	個 人 番 号		生 年 月 日	同居・別居 の 区 分	続 柄	控除額	調整	
				明・大 昭・平	☐ 同居 ☐ 別居		万円	☐	
				明・大 昭・平	☐ 同居 ☐ 別居			☐	
				明・大 昭・平	☐ 同居 ☐ 別居			☐	
				平・令	☐ 同居 ☐ 別居			☐	
			平・令	☐ 同居 ☐ 別居				☐	
			平・令	☐ 同居 ☐ 別居				☐	
別居の扶養親族等がいる場合には、12に氏名及び住所 を記入してください。								扶養控除 額の合計	

別居の扶養親族等がいる場合には、12に氏名及び住所を記入してください。

㉕ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉗ 医療費控除	支 払 っ た 医 療 費		保険金などで補てんされる金額
	円		円

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)の市町村民税・道府県民税の納付方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

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。

1 収 入 金 額 等	事 業	営 業 等	ア		円
	業	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		
	総合譲渡	短 期	コ		
		長 期	サ		
	一 時	シ			

2 所 得 金 額	事 業	営 業 等	①	
	業	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	
	総合譲渡・一時		⑪	
	合 計		⑫	

4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	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	
	勤労学生 障害者控除	⑲～㉑	
	配偶者控除	㉑	
	配偶者特別 控	㉒	
	扶 養 控 除	㉓	
	基 礎 控 除	㉔	
	⑬～㉔までの計	㉕	
	雑 損 控 除	㉖	
医療費控除	区分 ☐ ㉗		
㉕+㉖+㉗の合計		㉘	

※医療費控除の特例(セルフメディケーション税制)の適用を選択される際には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

管理番号		氏 名	
------	--	-----	--

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					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

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		A	円
	長期					B	
一 時						C	
Aの金額をコに、Bの金額をサに、Cの金額をシに、記入してください。 Dの金額を⑪の所得金額欄へ記入してください。				D 合計A + [(B + C) × 1/2]			

11 事業専従者に関する事項

氏 名	個 人 番 号	続 柄	生 年 月 日	従事 月数	専従者給与(控除)額 円
			明・大 昭・平		
			明・大 昭・平		
			明・大 昭・平		
			合 計 額		
			所得税における 青色申告の承認の有無		承認あり・承認なし

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

◎家屋数などに関する事項

物 件 所 在 地			
家屋数の利用状況について			
種類	事務所・事業所・家屋数	扶養親族数	人
前年中の所得の金額 (分離譲渡所得の場合は特別控除前の金額)	円	あなたが該当するときに、 ○印をつけてください。	障害者・寡婦 ひとり親・未成年

◎収入のなかった方は、次の該当する事由に○印をつけ、ご記入ください。

○扶養されていた 私を扶養していた人の 住所(私と同じ□) 氏名 (続柄)	○病気療養中又は失業中 労災保険の給付(有・無) 雇用保険金受給(有・無)
○遺族、障害年金等を受給 種類 遺族年金 障害年金 傷病年金 その他 金額 円	○その他(生活状況を詳しく記入してください。 ○学生

源泉徴収票・生命保険料や地震保険料の支払証明書などは貼らずにご持参ください。

特例適用
条 文
作成税理士
氏 名

受付者印
担当者印