

…記入にあたって…

申告書には、必ずご自分で氏名、電話番号、  
扶養者の氏名・生年月日等を記入してください。

## 令和 年度分 市町村民税 申告書

|        |  |
|--------|--|
| 整理番号   |  |
| 業種又は職業 |  |
| 電話番号   |  |

表

|                                                                                                              |           |      |        |        |       |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|--------|--------|-------|--|--|--|
| <br>五霞町長殿<br>提出年月日<br>年 月 日 | 現住所       |      |        | 個人番号   |       |  |  |  |
|                                                                                                              | 1月1日現在の住所 |      |        | 続柄     |       |  |  |  |
|                                                                                                              | フリガナ      |      |        | 基本コード  |       |  |  |  |
|                                                                                                              | 氏名        | 生年月日 | 町・大・郡  | 世帯主の氏名 | 続柄    |  |  |  |
|                                                                                                              | 住所コード     |      | 行政区コード | 納税コード  | 世帯コード |  |  |  |

## 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        |          | 円 |
|           | ⑮ 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 円 |
|           | 旧生命保険料の計  | 円        |   |
| ⑯ 地震保険料控除 | 地震保険料の計   | 円        |   |
| ⑰～⑲ 障害者控除 | ⑰ 障害者控除   | ⑱ 障害者控除  | 円 |
| ⑳ 配偶者控除   | 配偶者控除     | 円        |   |
| ㉑ 扶養控除    | 扶養控除      | 円        |   |
| ㉒ 雑損控除    | 雑損控除      | 円        |   |
| ㉓ 医療費控除   | 医療費控除     | 円        |   |

|                |         |   |
|----------------|---------|---|
| 1 収入金額等        | 事業収入    | 円 |
|                | 不動産収入   | 円 |
|                | 雑収入     | 円 |
|                | 合計      | 円 |
| 2 所得金額         | 事業所得    | 円 |
|                | 不動産所得   | 円 |
|                | 雑所得     | 円 |
|                | 合計      | 円 |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | 円 |
|                | 生命保険料控除 | 円 |
|                | 地震保険料控除 | 円 |
|                | 合計      | 円 |

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の「1」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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

|                                        |
|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) |
| <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)   |

|    |
|----|
| 備考 |
|----|

「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。)を記載してください。

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

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

- ① 申告書
- ② 所得金額を証明する書類(源泉徴収票・決算書の控)
- ③ 国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料・国民年金等の領収書
- ④ 生命保険料・個人年金保険料・介護医療保険料の控除証明書
- ⑤ 医療費控除を受ける方……支払った医療費の領収書等
- ⑥ 雑損控除を受ける方……損害額を証明する書類

(口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。)

10 総合譲渡：一時所得の所得金額

| 所得の種類 | 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 | 青色申告特別控除額 |
|-------|------------------------|------|------|-----------|
|       |                        | 円    | 円    | 円         |
|       |                        |      |      |           |
|       |                        |      |      |           |
|       |                        |      |      |           |
|       |                        |      |      |           |

| 配当所得<br>の種別 | 支払者の「名称」及び<br>「法人番号又は所在地」等 | 支払確定年月 | 収入金額<br>円      | 必要経費<br>円 |
|-------------|----------------------------|--------|----------------|-----------|
|             |                            | ・      |                |           |
|             |                            | ・      |                |           |
|             |                            | ・      |                |           |
|             |                            | ・      |                |           |
|             |                            |        | 国外株式等に<br>係る所得 |           |

| 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 |
|-----|------------------------|---------|---------|
|     |                        | 円       | 円       |
|     |                        |         |         |
|     |                        |         |         |

|                                                             |    | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額<br>(収入金額－必要経費) | 特別控除額 | 所得金額<br>(差引金額－特別控除額) |
|-------------------------------------------------------------|----|------|------|---------------------|-------|----------------------|
| 総合譲渡                                                        | 短期 | ロ    | ハ    | ロ                   | ロ     | ロ                    |
|                                                             | 長期 |      |      |                     |       | ロ                    |
| 一                                                           | 時  |      |      |                     |       | ハ                    |
| 右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のロに記入してください。<br>この金額を左側のイの欄に繰越す記入をしない。 |    |      |      | ニ合計イ＋[(ロ＋ハ)×⅓]      |       |                      |

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。  
右のこの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。

$$= \text{合計イ} + [(\text{ロ} + \text{ハ}) \times \frac{1}{2}]$$

|                   |            |    |           |              |                |
|-------------------|------------|----|-----------|--------------|----------------|
| 1                 | フリガナ<br>氏名 | 続柄 | 生年<br>月日  | 昭・大・昭<br>平・金 | 専従者給与<br>(控除)額 |
|                   | 個人番号       |    |           | 従事<br>月数     |                |
| 2                 | フリガナ<br>氏名 | 続柄 | 生年<br>月日  | 昭・大・昭<br>平・金 | 専従者給与<br>(控除)額 |
|                   | 個人番号       |    |           | 従事<br>月数     |                |
| 3                 | フリガナ<br>氏名 | 続柄 | 生年<br>月日  | 昭・大・昭<br>平・金 | 専従者給与<br>(控除)額 |
|                   | 個人番号       |    |           | 従事<br>月数     |                |
| 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 |              | 合計額            |

|                                     |                       |   |
|-------------------------------------|-----------------------|---|
| 非課税所得など                             | 所得金額                  | 円 |
| 損引控除の時<br>価差所得                      | 所得金額                  | 円 |
| 事業用<br>資産の<br>減価償<br>失など            | 資産の減価<br>損失額、仮払損失額(円) | 円 |
| 前年中の<br>開業素                         | 開始 ・ 廃止               |   |
|                                     | 月 日                   |   |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |                       |   |

[illegible]

|                                          |      |   |
|------------------------------------------|------|---|
| 都道府県、市(区)町村分<br>(特例控除対象)                 |      | 内 |
| 住所地の国民年金会、日本支部分、放送<br>府県、市区町村分(特例控除対象以外) |      |   |
| 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認定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別添「寄附金控除額申告書(一)」を提出してください。

|      |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|------|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| フリガナ |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 氏名   | 姓 |  | 名 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 個人番号 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |