

令和 7年度分 市町村民税 申告書

(市町村民税・道府県民税)

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	
続柄	
基本コード	
住所コード	
行政区コード	
納組コード	
世帯コード	

提出年月日	年	月	日
氏名	氏名		
生年月日	明・大・昭	世帯主の氏名	
住所コード		行政区コード	
納組コード		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
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
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
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ 寡婦控除 ⑱ ひとり親控除 ⑲ 勤労学生控除	⑲ 勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	障害者の氏名、個人番号、障害の程度	障害の程度	円
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者控除	配偶者の氏名、個人番号、生年月日	配偶者の合計所得金額	円
㉓ 扶養控除	扶養親等の氏名、個人番号、生年月日	同居・別居の区分	円
㉔ 基礎控除	基礎控除の氏名、個人番号、生年月日	同居・別居の区分	円
㉕ 雑損控除	雑損の原因、損害年月日	損害を受けた資産の種類	円
㉖ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円

1 収入金額等	事業等	ア	円
2 所得金額	事業等	①	
3 所得金額	事業等	②	
4 所得から差し引かれる金額	事業等	③	
5 給与・公的年金等に係る所得以外	事業等	④	
6 雑損控除	事業等	⑤	
7 医療費控除	事業等	⑥	
8 雑損控除	事業等	⑦	
9 医療費控除	事業等	⑧	
10 雑損控除	事業等	⑨	
11 医療費控除	事業等	⑩	
12 雑損控除	事業等	⑪	
13 医療費控除	事業等	⑫	
14 雑損控除	事業等	⑬	
15 医療費控除	事業等	⑭	
16 雑損控除	事業等	⑮	
17 医療費控除	事業等	⑯	
18 雑損控除	事業等	⑰	
19 医療費控除	事業等	⑱	
20 雑損控除	事業等	⑲	
21 医療費控除	事業等	⑳	
22 雑損控除	事業等	㉑	
23 医療費控除	事業等	㉒	
24 雑損控除	事業等	㉓	
25 医療費控除	事業等	㉔	
26 雑損控除	事業等	㉕	
27 医療費控除	事業等	㉖	
28 雑損控除	事業等	㉗	
29 医療費控除	事業等	㉘	
30 雑損控除	事業等	㉙	
31 医療費控除	事業等	㉚	
32 雑損控除	事業等	㉛	
33 医療費控除	事業等	㉜	
34 雑損控除	事業等	㉝	
35 医療費控除	事業等	㉞	
36 雑損控除	事業等	㉟	
37 医療費控除	事業等	㊱	
38 雑損控除	事業等	㊲	
39 医療費控除	事業等	㊳	
40 雑損控除	事業等	㊴	
41 医療費控除	事業等	㊵	
42 雑損控除	事業等	㊶	
43 医療費控除	事業等	㊷	
44 雑損控除	事業等	㊸	
45 医療費控除	事業等	㊹	
46 雑損控除	事業等	㊺	
47 医療費控除	事業等	㊻	
48 雑損控除	事業等	㊼	
49 医療費控除	事業等	㊽	
50 雑損控除	事業等	㊾	
51 医療費控除	事業等	㊿	

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□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(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

☐ 給与から差引き (特別徴収)
☐ 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」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。

裏

7 事業・不動産所得に関する事項

[illegible]

配当所得 の 種 類	支 払 者 の「 名 称 」及 び「 法 人 番 号 又 は 所 在 地 」等	支 払 確 定 年 月	収 入 金 額	必 要 経 費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国 外 株 式 等 に 係 る 外 国 所 得 税 額	

種 目	支 払 者「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 (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					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⑩の所得金額欄へ記入してください。					二合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]	

13 事業税に関する事項

所得金額	円
非課税所得など	
損益通算の特例適用前所得	円
事業用資産の種類	
資産の損失額、被災損失額（白）	円
譲渡損失など	
前年中の開業	開始・廃止 月 日
□ 他都道府県の事務所等	

[illegible]

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、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級別居の場合の住所	
氏名								
個人番号								