

令和7年度 市民税・県民税申告書

整 理 番 号		資 料 番 号									
住 所											
1月1日 現在の住所											
フリガナ											
氏 名	印										
生年月日	明・大 昭・平・令 ・ ・				電話番号						
個人番号											

番号 [個・通・住・他()] 身元 [個・免・保・在・市申・他()]

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

[代理人氏名

続柄

⑬ 社会保険料控除	国民健康保険	円	介護保険	円		
	国民年金		後期高齢者医療保険			
	社会保険		合計			
⑮ 生命保険料控除	新契約 生命保険料の個人年金保険料の計	円	旧契約 生命保険料の個人年金保険料の計	円		
	介護医療保険料の計					
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円		
⑰～⑲ 寡婦・ひとり親・勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 離婚 ⑱ ☐ ひとり親控除 ☐ 生死不明 ☐ 未婚 (年 月) ⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)					
⑳ 障がい者控除	氏名		障がいの程度	身・精・療・他 級		
	氏名		障がいの程度	身・精・療・他 級		
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	配偶者の合計所得金額 円		
	氏名		明・大昭・平			
	個人番号			☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者除く。)		
㉓ (配偶者控除・扶養控除)	1	フリガナ		生年月日	同居・別居の区分	続柄
		氏名		明・大昭・平	☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号			控除額	万円
	2	フリガナ		生年月日	同居・別居の区分	続柄
		氏名		明・大昭・平	☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号			控除額	万円
	3	フリガナ		生年月日	同居・別居の区分	続柄
		氏名		明・大昭・平	☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号			控除額	万円
16歳未満の扶養親族	1	フリガナ		生年月日	同居・別居の区分	続柄
		氏名		平・令	☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号				
	2	フリガナ		生年月日	同居・別居の区分	続柄
		氏名		平・令	☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号				
	3	フリガナ		生年月日	同居・別居の区分	続柄
		氏名		平・令	☐ 同居 ☐ 別居	
		個人番号				

別居の扶養親族がいる場合には、裏面「12」欄に記入してください。	扶 養 控 除 額	の 合 計	万円
----------------------------------	-----------------------	-------------	----

②⑥ 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
		年 月 日	
	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
	円	円	円
②⑦ 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	円	

5 給与所得及び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)

控配	同配	特定扶養	老人扶養		その他扶養	16歳未満	特障扶養		他障扶養	本人該当			青色	専従者		徴収希望	調整控除
			同居				同居			障がい	寡婦(ひ)	勤学		配専	他専		
控除計					生保			地震			配特						

受付	入力	点検
〒	提出	他課

[illegible]

セルフメディケーション税制による医療費控除の特例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。

分離課税に係る所得等のある方は、市民税課に「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」を請求していただき、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方で、源泉徴収票のない方は記入してください。 〕

月	日	給	勤務 日数	月	給
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					

7 事業・不動産所得に関する事項

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

8 配当所得に関する事項

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				

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

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	差 引 金 額
		円	円	円

勤 務 先 名	法人番号又は所在地	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	円	円
	長 期					円
一 時						円
二 合 計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]						

右上のイの金額を表面の□に、ロの金額を表面の△に、ハの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の①の所得金額欄に記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続 柄	生 年 月 日	従事月数
	氏名			明・大 昭・平	
	個人 番号			専従者給与 (控除)額	円
2	フリガナ		続 柄	生 年 月 日	従事月数
	氏名			明・大 昭・平	
	個人 番号			専従者給与 (控除)額	円
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	円	

14 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用前の 不 動 産 所 得		円
事 業 用 資 産 の 譲 渡 損 失 など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	
前年中の開(廃)業	開始 ・ 廃止	月 日
□ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満 又は 70歳以上 (30歳以上70歳未満の場合) ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38万円以上の支払
氏名	住所	国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満 又は 70歳以上 (30歳以上70歳未満の場合) ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38万円以上の支払
氏名	住所	国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満 又は 70歳以上 (30歳以上70歳未満の場合) ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38万円以上の支払

13 寄附金に関する事項

寄 附 先 の 名 称 等		寄 附 金 額
都 道 府 県、市 区 町 村 分 (特例控除対象)		円
愛知県共同募金会、日本赤十字社愛知 県支部分・都道府県、市区町村分 (特 例 控 除 対 象 以 外)		
条例指定分	岡 崎 市	
	愛 知 県	

※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。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	生 年 月 日	同居・別居の区分	続柄	該当区分
氏名	明・大 昭・平・令	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 23歳未満 ☐ 特別障がい
個人番号				

16 非課税所得があった方は記入してください。

非 課 税 所 得 の 種 類	収 入 金 額
☐ 雇用保険 ☐ 障がい年金 ☐ 遺族年金 ☐ その他()	円

17 前年中に所得がなかった方は生活の状況を記入してください。

☐ 扶養・仕送り等 ☐ 貯金 ☐ 国外居住 ☐ 生活保護 ☐ その他 ()
--