

令和7年度分 市民税 県民税 申告書

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。  
この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要はありません。

|                |  |                   |  |                |  |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|-------------------|--|----------------|--|--------|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                |  | 整理番号              |  |                |  |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (宛先)           |  | 現住所               |  | 業種<br>又は<br>職業 |  |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 尾張旭市長          |  | 1月1日現在の住所<br>フリガナ |  | 電話番号           |  |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 提出年月日<br>年 月 日 |  | 氏名                |  | 個人番号           |  |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |  | 生年月日              |  | 明・大・昭<br>平・令   |  | 世帯主の氏名 |  | 続柄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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                                                                                                                                                 |  | ⑲ 円                                                                                               |  | 旧生命保険料の計                                   |  | ⑳ 円                                                           |  |
|                                                            |  | 新個人年金保険料の計                                                                                                                                               |  | ㉑ 円                                                                                               |  | 旧個人年金保険料の計                                 |  | ㉒ 円                                                           |  |
|                                                            |  | 介護医療保険料の計                                                                                                                                                |  | ㉓ 円                                                                                               |  |                                            |  |                                                               |  |
| ⑯ 地震保険料控除                                                  |  | 地震保険料の計                                                                                                                                                  |  | ㉔ 円                                                                                               |  | 旧長期損害保険料の計                                 |  | ㉕ 円                                                           |  |
| ⑰～⑲ 寡婦控除<br>ひとり親控除<br>勤労学生控除                               |  | ⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明<br><input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 |  | ⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除                                                                 |  | ⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除<br>(学校名) |  |                                                               |  |
| ⑳ 障害者控除                                                    |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 障害の程度                                                                                             |  | 級度                                         |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 障害の程度                                                                                             |  | 級度                                         |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
| ㉑～㉒ 配偶者控除<br>配偶者特別控除<br>同一生計配偶者                            |  | 配偶者<br>フリガナ<br>氏名<br>個人番号                                                                                                                                |  | 生年月日<br>明・大・昭・平<br>配 偶 者 の<br>合 計 所 得 金 額<br>㉓ 円<br><input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。) |  |                                            |  |                                                               |  |
| ㉔ 扶養控除                                                     |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 生年<br>月日                                                                                          |  | 同居・<br>別居の<br>区分                           |  | <input type="checkbox"/> 同居 続柄<br><input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  | 明・大・昭・平                                                                                           |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  | 控除額                                        |  | 万円                                                            |  |
|                                                            |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 生年<br>月日                                                                                          |  | 同居・<br>別居の<br>区分                           |  | <input type="checkbox"/> 同居 続柄<br><input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  | 明・大・昭・平                                                                                           |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  | 控除額                                        |  |                                                               |  |
|                                                            |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 生年<br>月日                                                                                          |  | 同居・<br>別居の<br>区分                           |  | <input type="checkbox"/> 同居 続柄<br><input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  | 明・大・昭・平                                                                                           |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  | 控除額                                        |  |                                                               |  |
| 16歳未満の扶養親族<br>(控除対象外)                                      |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 生年<br>月日                                                                                          |  | 同居・<br>別居の<br>区分                           |  | <input type="checkbox"/> 同居 続柄<br><input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  | 平・令                                                                                               |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 生年<br>月日                                                                                          |  | 同居・<br>別居の<br>区分                           |  | <input type="checkbox"/> 同居 続柄<br><input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  | 平・令                                                                                               |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  | 控除額                                        |  |                                                               |  |
|                                                            |  | フリガナ                                                                                                                                                     |  | 生年<br>月日                                                                                          |  | 同居・<br>別居の<br>区分                           |  | <input type="checkbox"/> 同居 続柄<br><input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                                            |  | 氏名                                                                                                                                                       |  | 平・令                                                                                               |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 個人番号                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  | 控除額                                        |  |                                                               |  |
| 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、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                                                                                                                                                 |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
| 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                                |  |                                                               |  |
|                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
|                                                            |  | 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                                                             |  |
|                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |
| ㉗ 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                                                             |  |
|                                                            |  |                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                            |  |                                                               |  |

この欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                                                            |            |              |     |  |
|------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----|--|
| 1 収入金額等                                                    | 事業         | 営業等          | ア   |  |
|                                                            |            | 農業           | イ   |  |
|                                                            |            | 不動産          | ウ   |  |
|                                                            |            | 利子           | エ   |  |
|                                                            |            | 配当           | オ   |  |
|                                                            |            | 給与           | カ   |  |
| 2 所得金額                                                     | 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   |  |
| 4 所得から差し引かれる金額                                             | 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   |  |
|                                                            |            | 総合譲渡・一時      | ⑪   |  |
|                                                            |            | 合 計          | ⑫   |  |
| 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 |            | 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   | ⑲～⑳ |  |
|                                                            |            | 配偶者(特別)控除    | ㉑～㉒ |  |
|                                                            |            | 扶養控除         | ㉓   |  |
|                                                            |            | 基礎控除         | ㉔   |  |
|                                                            |            | 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            |     |  |

地方税法附則第4条の4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(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

|                                        |                                                                                |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) | 「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。 |
| <input type="checkbox"/> 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。

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               |   |   |      |   |   |
| 法 人 番 号 又 は 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 |
|-----|------------------------|------|------|
|     |                        | 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 | 差し引金額<br>(収入金額－必要経費) | 特別控除額 | 所得金額<br>(差し引金額－特別控除額) |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|------|------|----------------------|-------|-----------------------|
| 総合譲渡                                                                        | 短 期 | 円    | 円    | 円                    | 円     | 円                     |
|                                                                             | 長 期 |      |      |                      |       |                       |
| 一 時                                                                         |     |      |      |                      |       |                       |
| 右上のイの金額を表面のコに、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。<br>右の二の金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。 |     |      |      |                      |       | ニ 合計 イ＋{(ロ＋ハ)×1/2}    |

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<br>平・令 | ・         | ・ | 専従者給与<br>(控除)額 |  |
|   | 氏名   |                   |    |      |              |           |   |                |  |
|   | 個人番号 |                   |    |      |              |           |   |                |  |
| 2 | フリガナ |                   | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭<br>平・令 | ・         | ・ | 専従者給与<br>(控除)額 |  |
|   | 氏名   |                   |    |      |              |           |   |                |  |
|   | 個人番号 |                   |    |      |              |           |   |                |  |
| 3 | フリガナ |                   | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭<br>平・令 | ・         | ・ | 専従者給与<br>(控除)額 |  |
|   | 氏名   |                   |    |      |              |           |   |                |  |
|   | 個人番号 |                   |    |      |              |           |   |                |  |
|   |      | 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          |  |

13 事業税に関する事項

|                                     |                       |   |
|-------------------------------------|-----------------------|---|
| 非 課 税<br>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<br>損失額、被災損失額(白) | 円 |
| 前年中の開 廃 業                           | 開始・廃止<br>月 日          |   |
| <input type="checkbox"/> 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

|   |      |  |      |  |    |      |                                                                                                                                                                         |
|---|------|--|------|--|----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | フリガナ |  | 個人番号 |  | 住所 | 国外居住 | <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 |
|   | 氏名   |  |      |  |    |      |                                                                                                                                                                         |
| 2 | フリガナ |  | 個人番号 |  | 住所 | 国外居住 | <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 |
|   | 氏名   |  |      |  |    |      |                                                                                                                                                                         |
| 3 | フリガナ |  | 個人番号 |  | 住所 | 国外居住 | <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 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<br>(特 例 控 除 対 象)           |       | 円 |
| 住所地の共同募金会、日本赤十字社・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外) |       |   |
| 条例指定分                                 | 愛 知 県 |   |
|                                       | 尾張旭市  |   |

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。

16 所得のなかった人の記入欄

☐ あなたを扶養していた人の氏名、続柄

氏名

あなたとの続柄

☐ 遺族年金、障害年金

☐ 病気療養中

☐ 失業中

☐ 学生

☐ その他の場合

( )

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<br>平・令<br>・ | 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 |  |      |                   |              |     |          |