令和7年度 市民税県民税申告書

申告期限 令和7年3月17日

表

※市処理欄	受付		入力
宛名番号			
業種又は職業			
電話番号			
個人番号			

糸魚川市長 様

令和 年 月 日 提出

現住所			
1月1日現在の住所			
フリガナ	生年月日		
氏名	/ /		
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				
⑩ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	社会保険の種類	支払保険料 円
	合計			円
⑫ 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			
	円			
⑬ 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	
⑭～⑯ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑭ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)		⑯ ☐ 勤労学生控除 (学校名)	
	☐ ひとり親控除			
⑰ 障害者控除	氏名		障害の程度	級度
	氏名		障害の程度	級度
⑱～⑲ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名		生年月日	/ /
			配偶者の合計所得金額	円
	個人番号		☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者は除く)	
⑳ 扶養控除				
	氏名	生年月日	同居別居の区分	続柄
1		/ /	同居・別居	
	個人番号			
2		/ /	同居・別居	
	個人番号			
3		/ /	同居・別居	
	個人番号			
4		/ /	同居・別居	
	個人番号			
16歳未満の扶養親族(控除対象外)				
1		/ /	同居・別居	
	個人番号			
2		/ /	同居・別居	
	個人番号			
3		/ /	同居・別居	
	個人番号			
別居の扶養親族等がある場合には裏面「11」に氏名、個人番号、扶養控除額合計及び住所を記入してください。				
㉓ 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	円	円	
㉔ 医療費控除	支払医療費等		保険金などで補填される金額	
	円		円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		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		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
		雑	⑦		
		総合譲渡・一時	⑧		
		合計	⑨		
	4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑩	
小規模企業共済等掛金控除		⑪			
生命保険料控除		⑫			
地震保険料控除		⑬			
寡婦・ひとり親控除		⑭～⑮			
勤労学生・障害者控除		⑯～⑰			
配偶者控除		⑱			
配偶者特別控除		⑲			
扶養控除		⑳			
基礎控除		㉑			
⑩から㉑までの計		㉒			
雑損控除		㉓			
医療費控除	区分 ☐	㉔			
合計		㉕			

「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。

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」の口に「1」と記入してください。

5 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。

Table with columns: 月, 日, 給 (円), 勤務日数, 月収 (円). Includes rows for months 1-12, 賞与等, 合計, 勤務先所在地, 勤務先名.

6 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額 (円), 必要経費 (円), 青色申告特別控除額 (円).

7 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類, 所得の生ずる場所, 支払確定年月, 収入金額 (円), 必要経費 (円). Includes a row for 国外株式等に係る外国所得税額.

8 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額 (円), 必要経費 (円).

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (短期, 長期, 一時), 収入金額 (円), 必要経費 (円), 差引金額 (円), 特別控除額 (円), 所得金額 (円). Includes a calculation formula: 合計 ④ + [(a+h) × 1/2].

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⑧の所得金額欄へ記入してください。

10 事業専従者に関する事項

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 従事月数, 専従者給与(控除)額 (円). Includes a 合計額 row.

13 寄附金に関する事項

Table with columns: 都道府県、市区町村分, 住所の共同募金会、日赤支部分, 条例指定分 (都道府県, 市区町村), 金額 (円).

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。

11 別居の扶養親族等に関する事項

Table with columns: 氏名, 住所, 氏名, 住所. Includes rows for family members and a 合計額 row.

12 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table with columns: 配当割額控除額 (円), 株式等譲渡所得割額控除額.

16 所得金額調整控除に関する事項

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 別居の場合の住所, 特別障害者に該当する場合, 級度.

14 事業税に関する事項

Table with columns: 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) (円)), 前年中の開廃業 (開始・廃止 月 日), 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等.

15 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

Form with checkboxes: 給与から差引き（特別徴収）, 自分で納付（普通徴収）.

◎昨年中 無職又は無収入だった方

Table with columns: 1 家族等の扶養 (住所, 氏名, 続柄), 2 就 学 中 (学校名, 卒業予定 年 月), 3 遺族・障害等の年金を受給 (種類, 遺族年金・障害年金, その他), 4 そ の 他 (就労なし・その他).

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がありません。