

令和 7 年度（令和 6 年分） 市民税・県民税 申告書

安中市長様

年 月 日提出

受 付 印

|           |                 |        |
|-----------|-----------------|--------|
| 1月1日現在の住所 | 電話番号(自宅・勤務先・携帯) | 台帳番号   |
| 現住所       | ( )             | お問合せ番号 |
| フリガナ      | 生年月日 明・大・昭平・令   | 資料番号   |
| 氏名        | 職業・業種           | 屋号・雅号  |
| 個人番号      | 世帯主氏名(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                                                                                                                                                   | 支払額                                         |
| 14 小規模企業共済等掛金控除                                            | 小規模企業共済掛金、確定拠出年金掛金及び心身障害扶養共済掛金の合計額                                                                                                                        | 円                                           |
| 15 生命保険料控除                                                 | 新生命保険料の計                                                                                                                                                  | 円                                           |
|                                                            | 新個人年金保険料の計                                                                                                                                                | 円                                           |
|                                                            | 介護医療保険料の計                                                                                                                                                 | 円                                           |
| 16 地震保険料控除                                                 | 地震保険料の計                                                                                                                                                   | 円                                           |
| 17～19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除                                   | 17 <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<br>(学校名) |
| 20 障害者控除                                                   | 1 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 障害の程度                                       |
|                                                            | 2 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 障害の程度                                       |
| 21～22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者                                | 配偶者フリガナ氏名                                                                                                                                                 | 生年月日 明・大・昭平・令                               |
| 23 扶養控除                                                    | 1 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 明・大・昭平・令                               |
|                                                            | 2 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 明・大・昭平・令                               |
|                                                            | 3 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 明・大・昭平・令                               |
|                                                            | 4 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 明・大・昭平・令                               |
| 16歳未満の扶養親族(控除対象外)                                          | 1 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 平・令                                    |
|                                                            | 2 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 平・令                                    |
|                                                            | 3 フリガナ氏名                                                                                                                                                  | 生年月日 平・令                                    |
| 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」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 万円                                 |

|                |              |   |   |
|----------------|--------------|---|---|
| 1 収入金額等        | 事業等          | ア | 円 |
|                | 不動産          | ウ |   |
|                | 利配           | エ |   |
|                | 給与等          | オ |   |
|                | 雑            | カ |   |
|                | 公的年金等        | キ |   |
|                | その他の         | ク |   |
|                | 短            | コ |   |
|                | 長            | サ |   |
|                | 一            | シ |   |
| 2 所得金額         | 事業等          | ① |   |
|                | 不動産          | ② |   |
|                | 利配           | ③ |   |
|                | 給与           | ④ |   |
|                | 雑            | ⑤ |   |
|                | 公的年金等        | ⑥ |   |
|                | その他の         | ⑦ |   |
|                | 合計           | ⑧ |   |
|                | 総合譲渡・一時      | ⑨ |   |
|                | 合計           | ⑩ |   |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除      | ⑪ |   |
|                | 小規模企業共済等掛金控除 | ⑫ |   |
|                | 生命保険料控除      | ⑬ |   |
|                | 地震保険料控除      | ⑭ |   |
|                | 寡婦、ひとり親控除    | ⑮ |   |
|                | 勤労学生控除       | ⑯ |   |
|                | 配偶者(特別)控除    | ⑰ |   |
|                | 扶養控除         | ⑱ |   |
|                | 基礎控除         | ⑲ |   |
|                | ⑬から⑲までの計     | ⑳ |   |
|                | 雑損控除         | ㉑ |   |
|                | 医療費控除        | ㉒ |   |
|                | 合計           | ㉓ |   |

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 寄附金税額控除に関する事項

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| 都道府県、市区町村分                                | 円   |
| (特例控除対象)                                  |     |
| 群馬県共同募金会、日本赤十字社群馬県支部・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外) |     |
| 条例指定分                                     | 県・市 |
|                                           | 県   |
|                                           | 市   |

6 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(特別徴収) | <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収) |
|---------------------------------------|--------------------------------------|

「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。

|     |   |   |   |   |     |     |
|-----|---|---|---|---|-----|-----|
| 確認欄 |   |   |   |   | 受付日 | 受付者 |
| A   | B | C | D | E |     |     |

7 給与（日給）等所得者の収入状況

|           |   |   |    |
|-----------|---|---|----|
| 勤務先       |   |   |    |
| 法人番号又は所在地 |   |   |    |
| 電話番号      |   |   |    |
| 月         | 日 | 給 | 日数 |
| 1         |   | 円 | 日  |
| 2         |   |   |    |
| 3         |   |   |    |
| 4         |   |   |    |
| 5         |   |   |    |
| 6         |   |   |    |
| 7         |   |   |    |
| 8         |   |   |    |
| 9         |   |   |    |
| 10        |   |   |    |
| 11        |   |   |    |
| 12        |   |   |    |
| 賞与等       |   |   |    |
| 合計        |   |   |    |
| 社会保険料等金額  |   |   |    |
| 源泉徴収税額    |   |   |    |

8 事業所得（営業・農業所得）

|      |          |                     |             |  |
|------|----------|---------------------|-------------|--|
| 月    | 売上(収入)金額 | 項目                  | 金額          |  |
| 1    | 円        | 売上(収入)金額<br>(雑収入含む) | 円           |  |
| 2    |          | ①期首棚卸高              |             |  |
| 3    |          | ②仕入金額               |             |  |
| 4    |          | ③小計(①+②)            |             |  |
| 5    |          | ④期末棚卸高              |             |  |
| 6    |          | ⑤差引原価(③-④)          |             |  |
| 7    |          | 必要経費                |             |  |
| 8    |          |                     |             |  |
| 9    |          |                     |             |  |
| 10   |          |                     |             |  |
| 11   |          |                     |             |  |
| 12   |          |                     |             |  |
| 月計   |          |                     |             |  |
| 自家消費 |          |                     | ⑥小計         |  |
| 雑収入  |          |                     | ⑦計(⑤+⑥)     |  |
| 計    | ⑧        |                     | 差引所得金額(⑧-⑦) |  |
|      |          |                     | ⑨専従者控除額     |  |
|      |          |                     | 所得金額(⑧-⑨-⑩) |  |

9 不動産所得

|         |    |             |
|---------|----|-------------|
|         | 金額 | 必要経費        |
| 1       | 円  | 円           |
| 2       |    |             |
| 3       |    |             |
| 4       |    |             |
| 5       |    |             |
| 6       |    |             |
| 7       |    |             |
| 8       |    |             |
| 9       |    |             |
| 10      |    |             |
| 11      |    |             |
| 12      |    |             |
| 月計      |    |             |
| 権利金     |    |             |
| 礼金      |    |             |
| 更新料     |    |             |
| 計       |    |             |
| ⑪       |    | ⑫小計         |
| ⑬専従者控除額 |    | 所得金額(⑪-⑫-⑬) |
| 円       |    | 円           |

10 事業専従者に関する事項

|                   |            |    |           |              |            |   |
|-------------------|------------|----|-----------|--------------|------------|---|
| 1                 | フリガナ<br>氏名 | 続柄 | 生年月日      | 明・大・昭<br>平・令 | 専従者給与(控除)額 | 円 |
|                   | 個人番号       |    | 従事月数      | 月            |            |   |
| 2                 | フリガナ<br>氏名 | 続柄 | 生年月日      | 明・大・昭<br>平・令 | 専従者給与(控除)額 |   |
|                   | 個人番号       |    | 従事月数      |              |            |   |
| 3                 | フリガナ<br>氏名 | 続柄 | 生年月日      | 明・大・昭<br>平・令 | 専従者給与(控除)額 |   |
|                   | 個人番号       |    | 従事月数      |              |            |   |
| 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        |   |

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|                                                                        |      |      |                     |       |                            |
|------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------|-------|----------------------------|
| 総合譲渡<br>一時                                                             | 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)       |
|                                                                        | 円    | 円    | 円                   | 円     | 円                          |
|                                                                        | 短期   |      |                     |       | ロ                          |
| 長期                                                                     |      |      |                     |       | ハ                          |
| 右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面のヒの所得金額へ記入してください。 |      |      |                     |       | ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1 / 2] |

13 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    |
|    |                        |      |      |
|    |                        |      |      |
|    |                        |      |      |

14 別居の扶養親族に関する事項

|   |            |    |      |                                                                                                                                                                         |
|---|------------|----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | フリガナ<br>氏名 | 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 |
|   | 個人番号       | 続柄 | 生年月日 |                                                                                                                                                                         |
| 2 | フリガナ<br>氏名 | 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 |
|   | 個人番号       | 続柄 | 生年月日 |                                                                                                                                                                         |
| 3 | フリガナ<br>氏名 | 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 |
|   | 個人番号       | 続柄 | 生年月日 |                                                                                                                                                                         |

15 配当に関する事項

|    |                        |        |                |      |
|----|------------------------|--------|----------------|------|
| 種目 | 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 | 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 |      |

16 所得金額調整控除に関する事項

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

17 前年中に収入がなかった人は、下の欄へ記入してください。

|                                                                                                    |                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた。<br>住所<br>氏名<br>あなたとの続柄<br>また、学生の場合、本年1月1日現在で記入してください。<br>学校名 / 年生 | (2) (ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 生活保護<br>オ その他(あてはまる項目に○印)<br>受給期間 年 月 ~ 年 月まで<br>(3) その他(理由および生活費の入手など) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|