

安中市様

令和 7 年度 (令和 6 年分) 市民税・県民税 申告書

年 月 日提出

受 付 印

1月1日現在の住所・氏名・生年月日・電話番号・個人番号を記入してください	電話番号(自宅・勤務先・携帯)	台帳番号
現住所	生年月日	資料番号
フリガナ	職業・業種	屋号・番号
氏名	世帯主氏名(続柄)	
個人番号		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類 支払額

13 社会保険料控除

社会保険料や生命保険料など控除になるものかあれば記載し、裏面に証明書等を添付してください

14 地震保険料の計

15 寡婦控除、ひとり親控除、障害者控除等に該当する場合は記入してください

16 税法上の扶養にとる配偶者・親族の氏名・生年月日・個人番号等を記入してください

17 雑損控除

18 医療費控除

1 収入金額

2 所得金額

3 所得から差し引かれる金額

4 雑損控除

5 寄附金税額控除に関する事項

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

7 確認欄

8 受付日

9 受付者

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	月収
1		円	日	円
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（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			
8			
9			
10			
11			
12			
月計		⑥小計	
自家消費		⑦計（⑤+⑥）	
雑収入		差引所得金額（A-⑦）	
計		⑧専従者控除額	
計		所得金額（A-⑧-⑨）	

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	
その他	
計	
⑨小計	
⑩専従者控除額	
所得金額（A-⑩-⑪）	

個人事業や給与の明細を記入してください

10 事業専従者に関する事項

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

11 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
損益計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		

12 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				
長期				
一時				
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、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ロ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

フリガナ	住所	国籍	生年月日
1 氏名			
個人番号			
フリガナ	住所	国籍	生年月日
2 氏名			
個人番号			
フリガナ	住所	国籍	生年月日
3 氏名			
個人番号			

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

16 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 平・令	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						

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。

(2) (ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 生活保護) を受給していた。

前年中に課税収入のなかった人は該当番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

住所 氏名 年 月 ~ 年 月まで

また、(3) その他（理由および生活費の入手など）

学校名 / 年生