

令和7年度分 市民税・県民税申告書

整理番号 資料番号 現住所 令和7年1月1日現在の住所 フリガナ 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令 年 月 日 電話番号 個人番号

別添 身元確認 個人給付通住保内他シ学他市申障他

(代理人氏名 続柄)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料除 国民健康保険 円 介護保険 円 国民年金 円 後期高齢者医療保険 円 社会保険 円 合計 円 15 生命保険料除 新契約 生命保険料計 円 旧契約 生命保険料計 円 個人年金計 円 個人年金計 円 介護医療料計 円 注) 新契約は平成24年1月1日以降、旧契約は平成23年12月31日以前に契約したもの 16 地震保険料除 地震保険料の計 円 旧長期損害保険料の計 円 17~19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除 20 障害者控除 氏名 障害の程度 身・精 療・認 度 氏名 障害の程度 身・精 療・認 度 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 氏名 明・大 昭・平 円 個人番号 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。) 23 扶養控除 1 氏名 明・大 昭・平 同居・別居の区分 続柄 個人番号 控除額 万円 2 氏名 明・大 昭・平 同居 別居 個人番号 控除額 万円 3 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(控除対象外) 1 氏名 平・令 同居 別居 個人番号 2 氏名 平・令 同居 別居 個人番号 3 氏名 平・令 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「12」に氏名、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 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 円 円 27 医療費控除 支払った医療費等A 円 保険金などで補填される金額B 円

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)」を請求いただき、あわせて提出してください。

Table with 28 rows and 3 columns: 1 収入金額等 (事業、不動産、利子配当、雑収入), 2 所得金額 (事業、不動産、利子配当、雑収入), 4 所得から差し引かれる金額 (社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寡婦・ひとり親控除、勤労学生・障害者控除、配偶者(特別)控除、扶養控除、基礎控除、雑損控除、医療費控除)

裏面にも記入する欄がありますので注意してください。

医療費控除の特例を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」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

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

●非課税所得があった方は該当するものにチェック(☑)を入れて、記入してください。 非課税所得の種類 収入金額 雇用保険 障害年金 遺族年金 その他( ) 円

Control table with columns: 控対配, 特定扶養, 老人扶養(同居), その他扶養, 16歳未満, 特障扶養(同居), 普障扶養, 本人(特障, 普障, 寡婦, ひとり親, 勤学, 未成年), 青色, 専従者(配専, 他専), 徴収希望, 確認

### 6 給与所得の内訳

(日給などの給与と所得のある方で、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 | 収 |
|-----|---|---|------|---|---|
| 1   |   | 円 |      |   | 円 |
| 2   |   |   |      |   |   |
| 3   |   |   |      |   |   |
| 4   |   |   |      |   |   |
| 5   |   |   |      |   |   |
| 6   |   |   |      |   |   |
| 7   |   |   |      |   |   |
| 8   |   |   |      |   |   |
| 9   |   |   |      |   |   |
| 10  |   |   |      |   |   |
| 11  |   |   |      |   |   |
| 12  |   |   |      |   |   |
| 賞与等 |   |   |      |   | 円 |
| 合計  |   |   |      |   | 円 |

### 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      | 電話番号 |
| 法人番号又は所在地 |      |

### 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<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) |
|------|----|------|------|---------------------|-------|----------------------|
| 総合譲渡 | 短期 | 円    | 円    | 円                   | 円     | 円                    |
|      | 長期 |      |      |                     |       | ロ                    |
| 一時   |    |      |      |                     |       | ハ                    |

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⑩の所得金額欄に記入してください。

ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

### 11 事業専従者に関する事項

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

### 13 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) | 円   |
| 前年中の開(廃)業                           | 開始・廃止        | 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 ※国外居住に該当する場合はチェック(☑)を入れてください。

|    |    |      |  |
|----|----|------|--|
| 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<br><input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 |
| 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<br><input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 |
| 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<br><input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 |

### 14 寄附金に関する事項

| 寄附先の所在地・名称                                 | 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                                      |      |
| 豊橋市  |      |
| 愛知県  |      |
| 所得税寄附金控除額                                  | 円    |

※ 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。

● 前年(令和6年)中に所得がなかった方は、該当するものにチェック(☑)を入れてください。

扶養・仕送り等  預貯金

備考

### 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<br>平・令 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |    | <input type="checkbox"/> 23歳未満<br><input type="checkbox"/> 特別障害 |
| 個人番号 |              | 別居の場合の住所  |    |   |