

受付印

令和7年度 市町村民税・県民税申告書

(兼国民健康保険税申告書)

令和 年 月 日提出

住 分

整理番号

世帯番号

記入例

生年月日

昭和41年10月9日

太線の枠内のみ記入してください。

上伊那市 伊那谷 0000 番地

フリガナ	テンリュウ タロウ
氏名	天竜 太郎
個人番号	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6
電話	12-3456
職業先	菓子製造業

収入がなかった人は裏面にも記入してください。

収入金額等	事業	営業等	ア	7 4 3 3 2 5 1	円
	農	業	イ		
	不動産	ウ	2 8 0 0 0 0		
	利	子	エ		
	配	当	オ		
	給与	一	般	カ	1 9 6 0 0 0 0
	雑	専	従	キ	
	公的年金等	ク			
	業	務	ケ		
	その他	コ			
所得金額	総合譲渡	短期	サ		
	長期	(1/2前)	シ		
	一時	(1/2前)	ス		
	事業	営業等	1	1 4 8 6 6 5 0	
	農	業	2		
	不動産	3	△ 6 2 1 0 0		
	利	子	4		
	配	当	5		
	給与	与	6	1 2 9 2 0 0 0	
	公的年金等	7			
所得から差し引かれる金額	業	務	8		
	その他	9			
	小計(7+8+9)	10			
	総合譲渡・一時	11			
	合	計	12	2 7 1 6 5 5 0	
	社会保険料控除	13	4 5 2 3 7 0		
	小規模企業共済等掛金控除	14			
	生命保険料控除	15	5 8 0 0 0		
	地震保険料控除	16	1 0 0 0 0		
	寡婦、ひとり親控除	17			
所得から差し引かれる金額	勤労学生、障害者控除	18	5 3 0 0 0 0		
	配偶者(特別)控除	19	3 3 0 0 0 0		
	扶養控除	20	1 2 3 0 0 0 0		
	基礎控除	21	4 3 0 0 0 0		
	小計(13~24)	22	3 0 4 0 3 7 0		
	雑損控除	23			
	医療費控除	24	7 1 6 0 0		
	合計(25+26+27)	25	3 1 1 1 9 7 0		
	医療費控除	26			
	合計(25+26+27)	27			

セルフメディケーション税制の適用を選択する場合は、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。(地方税法附則第4条の4)

5 給与所得及び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)の市町村民税・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)

※前年中に所得のなかった人は、裏面「16 所得のなかった人に関する事項」に記入をして提出してください。
 ※分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・県民健康保険税・介護保険料申告書(分離課税用)」をあわせて提出してください。
 「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。

◎この申告書を提出した人は事業税の申告書を提出する必要はありません。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

◎申告書の提出期限は三月十七日です。

◎裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

13	社会保険料控除・小規模企業共済等掛金控除	社会保険の種類	支払った保険料
		国保税	258,000 円
		国民年金	194,370 円
14	生命保険料控除	合計	452,370 円
		新生命保険料の計	54,000 円
		旧生命保険料の計	60,000 円
15	地震保険料控除	新個人年金保険料の計	36,000 円
		旧個人年金保険料の計	
		介護医療保険料の計	
16	障害者控除	地震保険料の計	98,000 円
		旧長期損害保険料の計	
17	寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17□寡婦控除	18□勤労学生控除
		18□ひとり親控除	19□勤労学生控除
18	障害者控除	18□ひとり親控除	19□勤労学生控除
		19□勤労学生控除	20□障害者控除
19	配偶者・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	天竜 花子
		配偶者の合計所得金額	850,000 円
20	障害者控除	氏名	天竜 花子
		障害の程度	身体障害2 級
21	障害者控除	氏名	天竜 花子
		障害の程度	身体障害2 級
22	配偶者・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	天竜 花子
		配偶者の合計所得金額	850,000 円
23	扶養控除	氏名	天竜 城子
		控除額	45 万円
24	扶養控除	氏名	天竜 昭夫
		控除額	33 万円
25	扶養控除	氏名	天竜 花子
		控除額	45 万円

※平成21年1月2日以降生まれの扶養親族は下の欄に記入してください。

16 歳未満の扶養親族	氏名	天竜 一子	生年月日	平成21.1.30	同居・別居の区分	同居	続柄	子
	個人番号	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6						
	氏名		生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄	
	個人番号							
別居の扶養親族がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。	氏名		生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄	
	個人番号							
	氏名		生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄	
	個人番号							

扶養控除の合計額 123 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
27 医療費控除	支払った医療費等	221,600 円	保険などで補填される金額
			50,000 円

◆申告期限は令和7年3月17日です。