

令和 7 年度（令和 6 年中所得） 市民税・県民税申告書

|         |             |  |      |        |              |       |      |    |         |
|---------|-------------|--|------|--------|--------------|-------|------|----|---------|
| 現住所     |             |  |      |        | 確認番号         |       | 番号   |    |         |
| 1月1日の住所 |             |  |      |        | 個人番号(マイナンバー) |       | 確認添付 |    |         |
| フリガナ    |             |  | 生年月日 | 寡婦ひとり親 | 死別           | 離婚    | 生死不明 | 未婚 | 身元      |
| 氏名      |             |  |      | 障害者    | 身体           | 精神    | 療育   | 級  | 確認添付代理人 |
| 電話番号    | (自宅・携帯・代理人) |  | 代理人  |        | 勤労学生         | (学校名) |      |    |         |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

|                 |                |               |                   |            |       |
|-----------------|----------------|---------------|-------------------|------------|-------|
| ⑩ 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                 |            |       |
| ⑪ 医療費控除         | 支払った医療費等       |               | 保険金などで補填される金額     |            |       |
|                 | 円              |               | 円                 |            |       |
| ⑫ 社会保険料控除       | 国民健康保険         | 円             | 国民年金              | 円          |       |
|                 | 介護保険           | 円             | その他               | 円          |       |
|                 | 後期高齢者医療保険      | 円             | 合計                | 円          |       |
| ⑬ 小規模企業共済等掛金控除  | 円              |               |                   |            |       |
| ⑭ 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                 |            |       |
| ⑮ 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                 |            |       |
| ⑯ 配偶者控除・配偶者特別控除 | 氏名             | 合計所得金額        |                   | 円          |       |
|                 | 生年月日           | 明・大・昭<br>平・令  | 同居・別居             | 障害の程度      |       |
|                 | 個人番号           |               |                   | 身・精<br>療・他 | 級     |
|                 | 同一生計配偶者<br>を除外 |               |                   | 認定書(特・普)   |       |
|                 |                | 別居の場合の住所      |                   |            |       |
| ⑰ 扶養控除          | 氏名             | 生年月日          | 続柄                | 障害の程度      |       |
|                 |                | 明・大・昭<br>平・令  |                   | 身・精<br>療・他 | 級     |
|                 | 個人番号           |               |                   | 認定書(特・普)   |       |
|                 | 別居の場合の住所       |               |                   |            | 同居・別居 |
|                 |                | 明・大・昭<br>平・令  |                   | 身・精<br>療・他 | 級     |
|                 | 個人番号           |               |                   | 認定書(特・普)   |       |
|                 | 別居の場合の住所       |               |                   |            | 同居・別居 |

|         |         |       |    |   |   |
|---------|---------|-------|----|---|---|
| 1 収入金額等 | 事業      | 営業等   | ア  | 円 |   |
|         | 農業      | 業     | イ  | 円 |   |
|         | 不動産     |       | ウ  | 円 |   |
|         | 利子      |       | エ  | 円 |   |
|         | 配当      |       | オ  | 円 |   |
|         | 給与      |       | カ  | 円 |   |
|         | 雑       | 公的年金等 |    | キ | 円 |
|         |         | 業務    |    | ク | 円 |
|         |         | その他   |    | ケ | 円 |
|         |         | 総合譲渡  | 短期 | コ | 円 |
| 2 所得金額  | 一       | 長期    | サ  | 円 |   |
|         | 一時      |       | シ  | 円 |   |
|         | 事業      | 営業等   | ①  | 円 |   |
|         | 農業      | 業     | ②  | 円 |   |
|         | 不動産     |       | ③  | 円 |   |
|         | 利子      |       | ④  | 円 |   |
|         | 配当      |       | ⑤  | 円 |   |
|         | 給与      |       | ⑥  | 円 |   |
|         | 雑所得計    |       | ⑦  | 円 |   |
|         | 総合譲渡・一時 |       | ⑧  | 円 |   |
| 合計      |         | ⑨     | 円  |   |   |

※遺族年金・障害年金は裏面の「非課税所得等」に記入してください。  
※収入が無かった方や扶養親族となっている方は、裏面の「所得が無かった人等の記入欄」に記入してください。

申告についてのおたずね及び提出は下記のところへお願いします。

## 習志野市役所 協働経済部 市民税課

〒275-8601 千葉県習志野市鷺沼2-1-1  
電話 (047)451-1151(代表)

----- (切 り と ら な い で く だ さ い) -----

### 7 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

| 月      | 日 | 給<br>円 | 勤務<br>日数<br>日 | 月 | 収<br>円 |
|--------|---|--------|---------------|---|--------|
| 1      |   |        |               |   |        |
| 2      |   |        |               |   |        |
| 3      |   |        |               |   |        |
| 4      |   |        |               |   |        |
| 5      |   |        |               |   |        |
| 6      |   |        |               |   |        |
| 7      |   |        |               |   |        |
| 8      |   |        |               |   |        |
| 9      |   |        |               |   |        |
| 10     |   |        |               |   |        |
| 11     |   |        |               |   |        |
| 12     |   |        |               |   |        |
| 賞 与 等  |   |        |               |   | 円      |
| 合 計    |   |        |               |   | 円      |
| 勤務先所在地 |   |        |               |   |        |
| 勤務先名称  |   |        |               |   |        |
| 電話番号   |   |        |               |   |        |

### 8 事業専従者に関する事項

| 氏 名               | 続柄 | 生年月日         | 専従者給与(控除)額      |
|-------------------|----|--------------|-----------------|
|                   |    | 明・大・昭<br>平・令 | 円               |
| 個人番号              |    |              | 従事月数 月          |
|                   |    | 明・大・昭<br>平・令 | 円               |
| 個人番号              |    |              | 従事月数 月          |
| 所得税における青色申告の承認の有無 |    | 有・無          | 専従者給与(控除)の合計額 円 |

### 9 事業・不動産所得に関する事項

| 所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別<br>控除額 |
|-------|----------|------|------|---------------|
|       |          | 円    | 円    | 円             |
|       |          | 円    | 円    | 円             |

### 10 配当所得に関する事項

| 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 | 必要経費 |
|---------|----------|--------|------|------|
|         |          | ・      | 円    | 円    |
|         |          | ・      | 円    | 円    |

### 11 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

| 種目 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 |
|----|----------|------|------|
|    |          | 円    | 円    |
|    |          | 円    | 円    |

### 12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|                                                                             |     | A 収入金額 | B 必要経費 | C 差引金額(A-B) | D 特別控除額 | E 所得金額(C-D)        |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|-------------|---------|--------------------|
| 総合譲渡                                                                        | 短 期 | 円      | 円      | 円           | 円       | ① 円                |
|                                                                             | 長 期 | 円      | 円      | 円           |         | ② 円                |
| 一 時                                                                         |     | 円      | 円      | 円           | 円       | ③ 円                |
| 右上の①の金額を表面のロに、②の金額を表面のサに、③の金額を表面のシに記入してください。<br>右の④の金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。 |     |        |        |             |         | ④ 合計 ①+[(②+③)×1/2] |

### 13 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、下の各欄に書き入れてください。

|               |   |
|---------------|---|
| 配 当 割 額 控 除 額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額  | 円 |

### 14 寄附金に関する事項

|                    |      |   |
|--------------------|------|---|
| 都道府県、市区町村分(特例控除対象) |      | 円 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部他    |      | 円 |
| 条例指定分              | 都道府県 | 円 |
|                    | 市区町村 | 円 |

### 15 非課税所得等

|         |   |         |   |        |   |
|---------|---|---------|---|--------|---|
| 遺 族 年 金 | 円 | 障 害 年 金 | 円 | その他( ) | 円 |
|---------|---|---------|---|--------|---|

### 16 所得が無かった人等の記入欄

|   |                          |             |      |      |
|---|--------------------------|-------------|------|------|
| 1 | 右の者に扶養<br>されている          | 住所          |      |      |
|   |                          | 氏名          | 続柄   | 生年月日 |
| 2 | 単身赴任の<br>配偶者より           | 住所          |      |      |
|   |                          | 氏名          | 生年月日 |      |
| 3 | 学 生                      | 学校名         |      | 学年   |
| 4 | 生 活 扶 助                  | 年 月 日 開始・廃止 |      |      |
| 5 | その他(生活の状況<br>を記入してください。) |             |      |      |
|   |                          |             |      |      |