

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	
	支払った医療費等		保険金などで補填される金額	
	円	円	円	
⑪ 医療費控除	支払った医療費等		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
	円		円	
⑬ 小規模企業共済等掛金控除	円		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	円	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
	円	円	円	
⑮ 地震保険料控除	介護医療保険料の計		円	
	円	円	円	
⑯ 配偶者控除・配偶者特別控除	氏名	明・大・昭平・令	合計所得金額	円
	生年月日	明・大・昭平・令	同居・別居	障害の程度
	個人番号			身・精療・他級認定書(特・普)
	別居の場合の住所			同居・別居
⑰ 扶養控除	氏名	明・大・昭平・令	続柄	障害の程度
	個人番号			身・精療・他級認定書(特・普)
	別居の場合の住所			同居・別居
	氏名	明・大・昭平・令	続柄	障害の程度
	個人番号			身・精療・他級認定書(特・普)
	別居の場合の住所			同居・別居
	氏名	明・大・昭平・令	続柄	障害の程度
16歳未満の扶養親族控除対象外	個人番号			身・精療・他級認定書(特・普)
	別居の場合の住所			同居・別居
	氏名	明・大・昭平・令	続柄	障害の程度
	個人番号			身・精療・他級認定書(特・普)
別居の場合の住所			同居・別居	

6 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	続柄	特別障害者に該当する場合	身・精療・他級認定書(特)
明・大・昭平・令				
個人番号		別居の場合の住所		

1 収入金額等	事業	営業等	ア		円
	農業	イ			円
	不動産	ウ			円
	利子	エ			円
	配当	オ			円
	給与	カ			円
	公的年金等	キ			円
	雑業	ク			円
	その他	ケ			円
	短期	コ			円
長期	サ			円	
一時	シ			円	
2 所得金額	事業	営業等	①		円
	農業	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。					
4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩			円
	医療費控除	⑪			円
	社会保険料控除	⑫			円
	小規模企業共済等掛金控除	⑬			円
	生命保険料控除	⑭			円
	地震保険料控除	⑮			円
	寡婦・ひとり親・勤労学生控除	⑯			円
	障害者控除	⑰			円
	配偶者控除・配偶者特別控除	⑱			円
	扶養控除	⑲			円
基礎控除	⑳			円	
合計	㉑			円	
5 給与・公的年金等に係る所得以外(65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市民税・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)					
[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。					

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 円	勤務 日数 日	月	収 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 平・令	円
個人番号			円
		明・大・昭 平・令	円
個人番号			円
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 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。 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、日赤支部等他		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 されている	住所 氏名	続柄	生年月日
2	単身赴任の 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(生活の状況を記入してください。)			