

**令和7年度 市民税・県民税申告書**  
(令和6年分所得)

表

受付印

洲本市長様

提出年月日

1月1日現在の住所 洲本市

現住所

フリガナ

氏名

生年月日 明・大・昭  
平・令

世帯主の氏名

個人番号

宛名番号

業種又は職業

電話番号

**3 所得から差し引かれる金額に関する事項**

社会保険料控除		社会保険の種類		支払った保険料		円	
		合 計					
生命保険料控除		新生命保険料の計		旧生命保険料の計		円	
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円	
		介護医療保険料の計				円	
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	
寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除		<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
障害者控除		1 フリガナ 氏名		障害の程度	身体・精神療育・他	級度	
		2 フリガナ 氏名		障害の程度	身体・精神療育・他	級度	
		個人番号					
		個人番号					
配偶者控除、 配偶者特別控除、 同一生計配偶者		配偶者		生年月日	明・大・昭 平・令	・	
		配偶者		配偶者の合計所得金額		円	
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同一生活配偶者	
扶養控除		1 フリガナ 氏名		生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		2 フリガナ 氏名		生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄
		個人番号					万円
		3 フリガナ 氏名		生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄
4 フリガナ 氏名		生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄		
個人番号					万円		
16歳未満の扶養親族控除対象外		1 フリガナ 氏名		生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		2 フリガナ 氏名		生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄
		個人番号					万円
		3 フリガナ 氏名		生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄
個人番号					万円		
扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、生年月日、 個人番号、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		
⑩		損傷の原因		損傷年月日	損傷を受けた資産の種類		
		⑪		・	・		
⑫		損傷金額	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	円		
		円	円	円	円		
⑬		支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額	円		
		円		円	円		

1 収入金額等	當業等	ア
	農業	イ
	不動産	ウ
	利子	エ
	配当	オ
	給与	カ
	公的年金等	キ
	雜業務	ク
	その他	ケ
	総合譲渡	コ
	長期	サ
	一時	シ
2 所得金額	當業等	①
	農業	②
	不動産	③
	利子	④
	配当	⑤
	給与	⑥
	公的年金等	⑦
	業務	⑧
	その他	⑨
	合計	⑩
4 所得から差し引かれる金額	総合譲渡・一時	⑪
	合計	⑫
	社会保険料控除	⑬
	小規模企業共済等掛金控除	⑭
	生命保険料控除	⑮
	地震保険料控除	⑯
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱
	勤労学生、 障害者控除	⑲～⑳
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒
	扶養控除	㉓
	基礎控除	㉔
	⑬から㉒までの計	㉕
	雑損控除	㉖
	医療費控除	㉗
	合計	㉘

地方税法附則第4条の4の規定の適用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)の市民税・県民税の納稅方法**

- 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の記入欄(該当する項目にチェックを付けて記入してください。)

<input type="checkbox"/> 下記の人の扶養又は仕送り等の援助を受けていた。 住所 氏名 統柄
<input type="checkbox"/> 非課税所得のみだった。 (遺族年金、障害年金、雇用保険金、その他) 円
<input type="checkbox"/> その他(生活状況等を記入してください)

受付	入力	審査	<input type="checkbox"/> 郵便 五色 <input type="checkbox"/> 洲本 由良
----	----	----	--

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。