

令和7年度 市県民税 申告書

(令和6年分所得)

南あわじ市長 提出年月日 年 月 日	現住所	1月1日現在の住所		世帯簿番号		
	フリガナ	南あわじ市		業種又は職業		
	氏名			電話番号	() -	
	生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	個人番号		
		続柄				

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(単位：円)

⑫ 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	差し損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
⑬ 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	
⑭ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	
			円
	合計		
⑯ 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	
⑰ 地震保険料控除	介護医療保険料の計		
	円		
⑱～㉑ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
	円	円	
㉒ 障害者控除	⑱ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)	⑲ ☐ ひとり親控除	⑳ ☐ 勤労学生控除 (学校名)
	1 フリガナ氏名 個人番号	障害の程度	級度
	2 フリガナ氏名 個人番号	障害の程度	級度
㉓ 配偶者(特別)控除 配偶者(一般)控除 配偶者(同一生計)控除	配偶者(特別)氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額 円
	☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)		
	1 フリガナ氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居
	2 フリガナ氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居
㉔ 扶養控除	3 フリガナ氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居
	4 フリガナ氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居

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

地方税法附則第4条の5の規定(セルフメディケーション税制)の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

- ☐ 給与から差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

裏面にも記載する欄がございますので注意してください。

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

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

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
		・		
		・		
		・		
		・	国外株式等に係る外国所得税額	

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額-必要経費)	特 別 控 除 額	所得金額(差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円		イ
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のこの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

1	フリガナ						続柄			生年月日	明・大・昭 平・令			専従者給与 (控除)額				
	個人番号												従事月数					
2	フリガナ						続柄			生年月日	明・大・昭 平・令			専従者給与 (控除)額				
	個人番号												従事月数					
3	フリガナ						続柄			生年月日	明・大・昭 平・令			専従者給与 (控除)額				
	個人番号												従事月数					
		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			

非課税所得 など	所得金額	P
損益通算の特 例適用前の 不動産所得		P
事業用の 資産の 譲渡損 失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	P
前年中の 開 廃 業	開 始 ・ 廃 止 月 日	
☐ 他都道府県の手続所等		

1	フリガナ 氏名	個人番号		住所	
2	フリガナ 氏名	個人番号		住所	
3	フリガナ 氏名	個人番号		住所	

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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

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、日赤支部分・都道府県 市区町村分 (特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、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。

フリガナ		続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場 合の住所	
氏名								
個人 番号								