

令和7年度（令和6年分） 市民税・県民税申告受付書

申告期限は3月17日（月）

お早めに提出してください。

受 付 印

※税務署へ確定申告書を提出された方や、給与以外の所得がない方で勤務先から市役所へ給与支払報告書の提出がされている方は、この申告書を提出する必要はありません。

様方

様

(切り取らないでください。)

※市役所
確認欄

L A I

賦

扶養等

令和7年度（令和6年分） 市民税・県民税 申告書

整理番号

業種又は職業

電話 番 号

個人番号

	结构
--	----

※を記入してください)

旭市長殿			現 住 所					業種又は職業				
			1月1日現在の住所					電 話 番 号				
提出年月日			フリガナ					個 人 番 号				
年	月	日	氏 名									
			生年 月日	大・昭 平・令	世帯主 の氏名			続柄				

3 所得から差し引かれる金額に関する事項（収入がなかった場合、裏面の※を記入してください）

⑬	社会保険の種類										支払った保険料																														
社会保険料 控除											円																														
	合 計																																								
⑮	新生命保険料の計										旧生命保険料の計																														
生命保険料 控除	円										円																														
	新個人年金保険料の計										旧個人年金保険料の計																														
	円										円																														
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計																																								
	円																																								
	地震保険料の計										旧長期損害保険料の計																														
円										円																															
⑰～⑲	⑰ ☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還										⑱ ☐ ひとり親控除					⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)																									
⑳ 障害者控除	1	フリガナ											障害の程度					級 度																							
		氏名																																							
	個人番号																																								
	2	フリガナ											障害の程度					級 度																							
		氏名																																							
	個人番号																																								
㉑～㉒	配偶者 ☐ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者										フリガナ 氏名					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)															
㉓ 扶養控除	1	フリガナ											生年月日 明・大・昭平・令					同居・別居の区分					☐ 同居 ☐ 別居					続柄													
		氏名																																							
	個人番号																											控除額					万円								
	2	フリガナ											生年月日 明・大・昭平・令					同居・別居の区分					☐ 同居 ☐ 別居					続柄													
		氏名																																							
	個人番号																																控除額								
	3	フリガナ											生年月日 明・大・昭平・令					同居・別居の区分					☐ 同居 ☐ 別居					続柄													
		氏名																																							
	個人番号																																控除額								

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ		生年月日	平・令	・	・	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄	
		氏名									
	2	フリガナ		生年月日	平・令	・	・	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄	
		氏名									
		個人番号									
		個人番号									

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

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
②⑦ 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	

1 収入金額等	事業	事業等	ア		円
		農業	イ		
	不動産	産	ウ		
		子	エ		
	配給	当	オ		
		与	カ		
	雑	公的年金等	キ		
		業務	ク		
		その他	ケ		
総合譲渡	短期	コ			
	長期	サ			
一時	シ				
2 所得金額	事業	事業等	①		
		農業	②		
	不動産	産	③		
		子	④		
	配給	当	⑤		
		与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦		
		業務	⑧		
		その他	⑨		
		合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合譲渡・一時		⑪		
合計		⑫			
4 所得から差し引かれる金額	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㉔までの計		㉕		
	雑損控除		㉖		
	医療費控除	区分		㉗	
	合計(㉕+㉖+㉗)		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」の□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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。



