

(宛先)
鈴鹿市長

令和 7 年度 市民税・県民税申告書

提出
年月日

〒

個人番号記入欄

現住所

フリガナ

氏名

生年月日

電話番号

宛名番号

面談
本
人

非面談
セ
ン
タ

面談
郵
便
窓
口

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

1 収入金額等

2 所得金額

4 所得から差し引かれる金額

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

10 社会保険料

12 生命保険料

13 地震保険料

14～16 寡婦ひとり親勤労学生

17 障害者

18～19 配偶者・配偶者特別・同一生計配偶者

20 扶養（控除対象親族）

16 16歳未満の扶養親族（控除対象外）

23 雑損

24 医療費

事業

雑業

総合譲渡

事業

不動産

配当

給与

雑

総合譲渡・一時

合計

社会保険料控除

小規模企業共済等掛金控除

生命保険料控除

地震保険料控除

寡婦・ひとり親控除

勤労学生障害者控除

配偶者（特別）控除

扶養控除

基礎控除

10から21までの計

雑損控除

医療費控除

合計

雑所

資料区分市
併徴

扶養

本人該当

専従

所得金額調整

シ申

番号確認

身元確認

代理権確認

申告内容

更新日

面談者

チェック者

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

入力者

※分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

6 給与所得の内訳

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。

月	収入金額
1	円
2	円
3	円
4	円
5	円
6	円
7	円
8	円
9	円
10	円
11	円
12	円
賞与	円
合計	円

勤務先	名称	
	住所	
	電話	

7 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
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		年 月	円	円
		年 月	円	円
		年 月	円	円
			国外株式等に係る外国所得税額	円

9 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	所得金額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
			所得金額の合計	円

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

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	円	イ	円
	長期	円	円	円		ロ	円
一時		円	円	円	円	ハ	円
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。 右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。					ニ 合計	イ＋〔（ロ＋ハ）×1/2〕	

12 事業専従者に関する事項

1	氏名・続柄		明・大昭・平	専従者給与(控除)額 円
	個人番号		従事月数	
2	氏名・続柄		明・大昭・平	専従者給与(控除)額 円
	個人番号		従事月数	
3	氏名・続柄		明・大昭・平	専従者給与(控除)額 円
	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		有・無	専従者給与(控除)合計額	円

14 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額（白）	円
前年中の開（廃）業	開始・廃止	月 日	
他都道府県の事務所等の有無	有 ・ 無		

15 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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、記入してください。	配当割額控除額	円
	株式等譲渡所得割額控除額	円

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	個人番号			
氏名	住所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	個人番号			

16 所得金額調整控除に関する事項

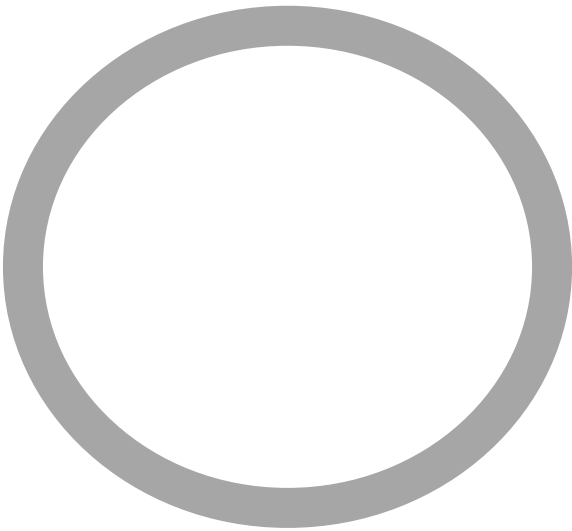
氏名		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	身・療・精（級）認定書（特）
個人番号		別居の場合の住所					

〒	現 住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	電 話 番 号	— —

宛 名 番 号	
------------------	--

【ご注意】

- ① 書類は申告書の記入後に添付してください。
- ② ホッチキスまたはテープを使用してください。



- ③ のりは使用しないでください。

