

記入例

住所・氏名・生年月日・
個人番号の記入をお願いします。

令和7年度 市民税・県民税申告書

現住所	鳴門市 東京都杉並区〇×町1-3-105	電話番号	本人 090-〇〇〇〇-△△△△ 代理
1月1日現在の住所	鳴門市 撫養町南浜字東浜〇×	宛名番号	※市が記入
フリガナ	ナルト カズオ	生年月日	明治・大正(昭和)平成・令和 ※市が記入
氏名	鳴門 一男	42年 1月 23日	職業 会社員
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		

※下の確認欄は市が記入します

番号確認 ☐ 番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票 ☐ 住基 ☐ 身元確認 ☐ 番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 障害手帳 ☐ ()

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	健康保険	後期高齢	国民年金	
	円	円	円	
	介護保険		合計	
	円	円	円	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険	円	旧生命保険	円
	新個人年金	円	旧個人年金	円
	介護保険	円		
⑯ 地震保険料控除				
⑰～⑲ 寡婦、ひとり親控除 勤労学生控除				
⑳ 障害者控除 ※本人障害の場合は 氏名に「本人」と記載	1 個人番号			
	2 氏名	居住 同・別	等級	
	2 個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日		
	鳴門 花子	明・大(昭) 42年 11月 2日		
	配偶者の合計所得金額	315,000 円	☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		
㉓ 扶養控除	1 氏名	鳴門 うず子	5年 12月 8日 居住 同・別 続柄 母	
	個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	控除額	
	2 氏名	明・大(昭)・平	年 月 日 居住 同・別 続柄	
	個人番号		控除額	
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	3 氏名	明・大(昭)・平	年 月 日 居住 同・別 続柄	
	個人番号		控除額	
	4 氏名	明・大(昭)・平	年 月 日 居住 同・別 続柄	
	個人番号		控除額	
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	鳴門 たい子	22年 5月 2日 居住 同・別 続柄 子	
	個人番号	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5		
	2 氏名	平・令	年 月 日 居住 同・別 続柄	
	個人番号			
別居の扶養親族等がある場合には、裏面14に氏名、個人番号及び住所を記入してください。	3 氏名	平・令	年 月 日 居住 同・別 続柄	
	個人番号			

収入金額等
1 事業 営業等 ア
農業 イ
不動産 ウ
利子 エ
配当 オ
給与 カ 2,400,000
公的年金等 キ
雑 業務 ク
その他 ケ
総合譲渡 短期 コ
長期 サ
一時 シ
2 事業 営業等 ①
農業 ②
不動産 ③
利子 ④

配偶者を扶養にする場合はこちらに配偶者の氏名・生年月日・個人番号を記入してください。
配偶者の合計所得金額も記入してください。

扶養親族がいる場合はこちらに記入してください。
16歳未満の扶養親族がいる場合は下の枠に記入してください。

から差し引かれる金額
寡婦、ひとり親控除 ⑮
勤労学生、障害者控除 ⑯
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 ㉗
合計 ㉘

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	差し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	補填金額	所得の5%(上限10万円) 又は特別の場合1万2千円
	a 円	b 円	c 円
			医療費控除額(a-b-c) 円

5 給与・公的年金等に係る所得(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

☐ 給与から天引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

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」の口に「1」と記入してください。

代理申告者	続柄	
氏名		
身元確認	☐ 番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 障害手帳	
	☐ ()	