

令和7年度分 県民税・町民税

申告書

現住所				
おいらせ町長殿	1月1日現在の住所			
提出年月日	フリガナ			
年 月 日	氏名			
	生年月日	世帯主の氏名		
			続柄	業種又は職業

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	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料	
		合 計			
(15) 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計				
(16) 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
(17)～(19) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除	(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
			<input type="checkbox"/> 未成年		
(20) 障害者控除	1 フリガナ 氏名 个人番号	障害区分	本人障害の程度		
	2 フリガナ 氏名 个人番号		障害区分		
(21)～(22) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	1 フリガナ 氏名 个人番号	生年月日	配偶者の合計所得金額		
	2 フリガナ 氏名 个人番号		生年月日		
(23) 扶養控除	1 フリガナ 氏名 个人番号	扶養区分	同居・別居の区分	統柄	万円
	2 フリガナ 氏名 个人番号		扶養区分		
(24) 控除6歳対象族満の親未扶養の	3 フリガナ 氏名 个人番号	扶養区分	同居・別居の区分	統柄	
	4 フリガナ 氏名 个人番号		扶養区分		
(25) 扶養親族	1 フリガナ 氏名 个人番号	扶養区分	同居・別居の区分	統柄	
	2 フリガナ 氏名 个人番号		扶養区分		
(26) 雜損控除	3 フリガナ 氏名 个人番号	扶養区分	同居・別居の区分	統柄	
扶養親族 年少扶養 特定(内同居)老人 一般		障害者(配偶者含) (内同居)特障 普通	扶養控除額の合計 (人)		

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、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。

(26) 雜損控除	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		保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち 災害関連支出の金額
(27) 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	農業	分離肉用牛		
	不動産	イ		
	利子配当	ウ		
	給与	エ		
	公的年金等	オ		(内専給)
	業務	カ		
	その他	ケ		
	短期	コ		
	長期	サ		
2 所得金額	一時	シ		
	事業	営業等	①	
	農業	免税所得	②	
	不動産	旧	③	
	利子配当	④		
	給与	⑤		
	公的年金等	⑥		
	業務	⑦		
	その他	⑧		
	合計	(⑦+⑧+⑨)	⑩	
4 所得から差し引かれる金額	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	(⑫+⑬+⑭)	⑫	
	繰越損失			
	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	⑰～⑲		
	勤労学生障害者控除	⑳～㉑		
	配偶者(特別)控除	㉒～㉓		
5 所得から差し引かれる金額	扶養控除	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑯～㉔までの計	㉕		
	雑損控除	㉖		
	医療費控除	㉗		
	合計	(㉘+㉙+㉚)	㉘	
	地方税法附則第4条の5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)の市町村民税・道府県民税の納稅方法			

<input type="checkbox"/> 給与から差引き (特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自自分で納付 (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。

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	日 給	勤務 日数	月 収
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等			
合 計			
法人番号又は 所 在 地			
勤務先名			
電話番号			

○所得の内訳(源泉徴収税額) (8 配当所得に関する事項
9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項)

所得の種類	種 目	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	専従者控除額	青色申告 特別控除額

8 配当所得に関する事項

配当所得 の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費

10 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				イ
	長 期				ロ
一 時					ハ

右上のイの金額を表面のコに、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①の所得金額欄へ記入してください。

二 合計 什 [(ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	フリ ガナ 氏名 個人 番号	統 柄	生年 月日	専従者給与 (控除)額	
2	フリ ガナ 氏名 個人 番号	統 柄	生年 月日	専従者給与 (控除)額	
3	フリ ガナ 氏名 個人 番号	統 柄	生年 月日	専従者給与 (控除)額	

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 (人)

13 事業税に関する事項

非課税所得 など	番号	所得金額
損益通算の特例 適用前の 不動産所得		
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)
前年中の 開廃業	開始・廃止	
□ 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリ ガナ 氏名 個人 番号	個人 番号	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
2	フリ ガナ 氏名 個人 番号	個人 番号	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
3	フリ ガナ 氏名 個人 番号	個人 番号	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

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	
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

所得税に関する事項

算 出 税 額	所 得 税 額
住宅借入金等特別控除	申 告 納 税 額

15 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ 氏名 個人 番号	統 柄	生年 月日	特別障害者に 該当する場合	別居の場合 の住所	
----------------------------	--------	----------	------------------	--------------	--