



豊明市長 殿

令和 年 月 日提出

令和7年度 個人の市民税 申告書

|      |     |         |      |                  |
|------|-----|---------|------|------------------|
| 住 所  |     |         |      |                  |
| フリガナ |     |         | 生年月日 | 大・昭<br>平・令 年 月 日 |
| 氏 名  |     |         | 電 話  |                  |
| 職業   | 世帯主 | 世帯主との続柄 | 個人番号 |                  |

|         |
|---------|
| 宛 名 番 号 |
|         |

|                                             |                                |
|---------------------------------------------|--------------------------------|
| 備 考                                         | 次年度送付 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 本人確認(免、固、保、在、他( )) |                                |

○所得税の確定申告書を提出する人は、この申告書を提出する必要はありません。  
○この申告書を提出された人は事業税の申告書を提出する必要はありません。

※網かけの欄には記入しないでください。

|       |                        |                            |                                               |                                |            |                    |         |      |      |
|-------|------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|------------|--------------------|---------|------|------|
| 収入金額等 | 収入金額                   | 必要経費                       | 所得金額                                          |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 事業 営業等                 | 円                          | 円                                             | 001                            |            |                    |         |      |      |
|       | 事業 農業                  | 円                          | 円                                             | 002                            |            |                    |         |      |      |
|       | 不動産                    | 円                          | 円                                             | 004                            |            |                    |         |      |      |
|       | 利 子                    | 円                          | 円                                             | 005                            |            |                    |         |      |      |
|       | 配 当                    | 円                          | 円                                             | 007                            |            |                    |         |      |      |
|       | 給 与                    | 円                          | 支払者                                           | 008                            |            |                    |         |      |      |
|       | 公的年金等                  | 円                          | 支払者                                           | 013                            |            |                    |         |      |      |
|       | 雑 業 務                  | 円                          | 支払者                                           | 015                            |            |                    |         |      |      |
|       | その他                    | 円                          | 支払者                                           | 018                            |            |                    |         |      |      |
| 総合課税  | 短期                     | 円                          | 特別控除額 028                                     | 円                              | 018        |                    |         |      |      |
| 長期    | 円                      | 特別控除額 029                  | 円                                             | 019                            |            |                    |         |      |      |
| 一時    | 円                      | 特別控除額 022                  | 円                                             | 021                            |            |                    |         |      |      |
| 所得控除  | 雑損控除                   | 損害金額                       | 円                                             | 保険金などで補填される金額                  | 円          | 災害関連支出             | 円       | 841  | 控除済額 |
|       | 医療費控除                  | 支払医療費                      | 円                                             | 保険金などで補填される金額                  | 円          | セルフメディケーション税制を適用する | 円       | 842  | 控除外額 |
|       | 社会保険料控除                | <特別徴収>自分の公的年金から天引きされた社会保険料 | 円                                             | <普通徴収>国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料 | 円          | 103                |         |      |      |
|       | 国民年金など                 | 円                          | 給与から天引きされた社会保険料                               | 円                              |            |                    |         |      |      |
|       | 小規模企業共済等掛金控除           | 支払掛金                       | 円                                             |                                | 円          | 104                |         |      |      |
|       | 生命保険料控除                | 新生命保険料の計                   | 円                                             | 旧生命保険料の計                       | 円          | 179                | 源泉徴収税額  |      |      |
|       | 新個人年金保険料の計             | 円                          | 旧個人年金保険料の計                                    | 円                              | 介護医療保険料の計  | 円                  |         |      |      |
|       | 地震保険料控除                | 地震保険料の計                    | 円                                             | 旧長期損害保険料の計                     | 円          | 132                | 配偶者合計所得 |      |      |
|       | 配偶者控除                  | 有・無                        | 左欄の対象となる控除対象配偶者の有無を○で囲み、有の場合は氏名等を下記に記入してください。 |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 控除対象扶養親族(16歳以上)        | 有・無                        | 扶養親族の有無を○で囲み、有の場合は氏名等を下記に記入してください。            |                                |            |                    |         |      |      |
| 本人該当  | 控除対象扶養親族(16歳以上)        | 氏 名                        | 生 年 月 日                                       | 居 住                            | 障害者の場合     | 配偶者合計所得            | 個 人 番 号 |      |      |
|       | 明・大昭・平                 | 年 月 日                      | 同居・別居                                         | 障害者・特別障害者                      | 円          |                    |         |      |      |
|       | 同一生計配偶者(別居の場合は裏面)      |                            |                                               |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 控除対象扶養親族(16歳以上)        | 氏 名                        | 生 年 月 日                                       | 続 柄                            | 居 住        | 障害者の場合             | 個 人 番 号 |      |      |
|       | 明・大昭・平                 | 年 月 日                      | 同居・別居                                         | 障害者・特別障害者                      |            |                    |         |      |      |
|       | 明・大昭・平                 | 年 月 日                      | 同居・別居                                         | 障害者・特別障害者                      |            |                    |         |      |      |
|       | 明・大昭・平                 | 年 月 日                      | 同居・別居                                         | 障害者・特別障害者                      |            |                    |         |      |      |
|       | 16歳未満の扶養親族(平21.1.2以後生) | 平・令                        | 年 月 日                                         | 同居・別居                          | 障害者・特別障害者  |                    |         |      |      |
|       | 平・令                    | 年 月 日                      | 同居・別居                                         | 障害者・特別障害者                      |            |                    |         |      |      |
|       | 平・令                    | 年 月 日                      | 同居・別居                                         | 障害者・特別障害者                      |            |                    |         |      |      |
| 番号確認  | 障害者控除                  | →                          | 障害者                                           | 特別障害者                          | 身体・級、精神(級) |                    |         |      |      |
|       | 寡婦控除                   | →                          | 死別                                            | 離婚                             | 生死不明       | その他                |         |      |      |
|       | ひとり親控除                 | →                          | 所得金額調整控除                                      |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 勤労学生控除                 | →                          | 学校名( )                                        |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 番号確認                   | □ 済                        | □ 未                                           |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 個・通・住・他( )             |                            |                                               |                                |            |                    |         |      |      |
|       | 控対象                    | 有                          | 控除対象扶養親族                                      | 特定H14.1.2~H18.1.1              | 同老         | 老人                 | 一般      | 年少扶養 |      |
|       | 扶養障害                   | 本人障害                       | 寡婦                                            | ひとり親                           | 勤労学生       | 子・特                | 減税有     |      |      |
|       | 障 同特 特別                | 障 特別                       |                                               |                                |            |                    |         |      |      |

◎寄附金に関する事項

| 有・無 令和6年中に以下の団体等に支払った寄附金の有無 |  |     |  |
|-----------------------------|--|-----|--|
| 都道府県・市町村分<br>(ふるさと納税を含む)    |  | 愛知県 |  |
| 住所地の共同募金会<br>・日本支部分         |  | 豊明市 |  |

◎住宅借入金等特別控除に関する事項

|         |       |         |               |     |  |
|---------|-------|---------|---------------|-----|--|
| 居住開始年月日 | 年 月 日 | 特定・特定以外 | 住宅借入金等特別控除可能額 | 176 |  |
|         |       |         |               | 172 |  |

◎事業専従者に関する事項

| 区 分 | 氏 名 | 生 年 月 日          | 続 柄 | 従事月数 | 専従者給与(控除)額 | 個 人 番 号 |
|-----|-----|------------------|-----|------|------------|---------|
| 青・白 |     | 明・大<br>昭・平 年 月 日 |     |      |            |         |
| 青・白 |     | 明・大<br>昭・平 年 月 日 |     |      |            |         |

◎同一生計又は別居の扶養親族等に関する事項

| 氏 名 | 住 所 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |

◎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 控 除 額 |  |
| 株式等譲渡所得割額控除額  |  |

◎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)

◎事業税に関する事項

|                                     |       |            |
|-------------------------------------|-------|------------|
| 非課税所得など                             | 所得金額  |            |
| 損益通算の結算適用前の不動産所得                    |       |            |
| 事業用資産の譲渡損失など                        | 所得の種類 | 損失額、損失額調整等 |
| 前年中の開(廃)業                           | 開始・廃止 | 月 日        |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |       |            |

◎分離課税の所得

| 所得の種類    | <input type="checkbox"/> 短期譲渡(一般・軽減) | <input type="checkbox"/> 長期譲渡(一般・特定・軽減) | <input type="checkbox"/> 株式等の譲渡(未公開分・上場分) | <input type="checkbox"/> 上場株式の配当 | <input type="checkbox"/> 先物取引 | <input type="checkbox"/> 山林、その他 |
|----------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 所得の生ずる場所 | 収 入 金 額                              | 必 要 経 費                                 | 特 別 控 除 額                                 | 所 得 金 額                          |                               |                                 |
|          |                                      |                                         |                                           |                                  |                               |                                 |

◎給与所得の内訳(日給などの給与と所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

|    | 日 給 | 日 数 | 月 収 |     | 日 給 | 日 数 | 月 収 |         |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|
| 1月 |     |     |     | 7月  |     |     |     | 賞 与 等   |
| 2月 |     |     |     | 8月  |     |     |     | 合 計     |
| 3月 |     |     |     | 9月  |     |     |     | 勤務先所在地  |
| 4月 |     |     |     | 10月 |     |     |     | 勤 務 先 名 |
| 5月 |     |     |     | 11月 |     |     |     | 電 話 番 号 |
| 6月 |     |     |     | 12月 |     |     |     |         |

◎所得がなかった人の記載欄

右の該当箇所にチェックいただき、表面の収入金額欄に「収入なし」と記入してください。

☐ 遺族・障害年金受給    ☐ 雇用保険受給    ☐ 生活保護受給    ☐ 学生    ☐ その他( )

○市・県民税の申告に必要なもの

- (1) 個人番号カード(マイナンバーカード)    もしくは    通知カードと運転免許証など顔写真付の本人確認書類

(2) 収入や控除などが分かるもの

(例) 給与所得・年金所得    … 源泉徴収票

その他の所得    … 収入金額や必要経費が分かる書類

医療費控除    … 医療費控除の明細書

社会保険料控除    … 納付済額のお知らせ、払込証明書、領収書

生命保険・地震保険料控除    … 保険料控除証明書

障害者控除    … 障害者手帳、障害者控除対象者認定書、療育手帳

勤労学生控除    … 学生証、在学証明書、卒業証明書

この申告書の提出期限は3月17日です。必ず期限内に申告しましょう。

(注) ・地方税法の改正により、控除等が変わる場合があります。  
・令和6年1月1日～令和6年12月31日の所得・控除について申告をお願いします。