

(記載例)

収入がなかった方

非課税収入のみの方

令和7年度 市 民 税 申 告 書

※令和6年分の所得や扶養等の状況を記入してください。

所 在 地	(〒 348 - 0052) 羽生市東6丁目15番地	方	住民コード
現在	☒ 同上		世帯コード
フリガナ	ハニユウ タロウ	生年月日	大 昭 50・2・16
氏 名	羽 生 太 郎	電 話 番 号	048-561-1121
提出年月日	年 月 日	個 人 番 号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
7		業 種 又 は 職 業	無 職
		世 帯 主 名	羽 生 太 郎
		続 柄	本 人

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
	源泉票(給与・年金)・国保・国民年金・介護保険・後期高齢者医療保険	A
	源泉票(給与・年金)・国保・国民年金・介護保険・後期高齢者医療保険	B
	源泉票(給与・年金)・国保・国民年金・介護保険・後期高齢者医療保険	C
	合 計 (A + B + C)	
⑭ 小規模企業共済等掛金控除		
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 雑損控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 ⑱ ☐ ひとり親控除 (学校名)	
	☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚	
⑳ 障害者控除	氏名	☐ 同居 ☐ 別居 障害の程度
	氏名	☐ 同居 ☐ 別居 障害の程度
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除	氏名	生年月日
	氏名	配偶者の合計所得金額
㉓ 扶養控除	氏名	生年月日
	氏名	生年月日
	氏名	生年月日
㉔ 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	生年月日
	氏名	生年月日
	氏名	生年月日

すべての方の記入箇所

- ・現住所
- ・令和7年1月1日の住所
(現住所と同じであれば同上にチェック)
- ・氏名・フリガナ
- ・生年月日
- ・電話番号
- ・個人番号
- ・業種又は職業
- ・世帯主名、続柄

2 所得金額	不 動 産	③	
	利 子	④	
	配 当	⑤	
	給 与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業 務	⑧	
	そ の 他	⑨	
	合 計	⑩	
	総合課税・一時	⑪	
	合 計	⑫	0

「2 所得金額 合計⑫」に 0 と記入

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「15」に氏名、個人番号、扶養控除額を記入してください。

㉕ 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	差引損失のうち災害関連支出の金額
㉖ 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	

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)
--	--

4 所得金額	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	
から差し引かれる金額	勤労学生控除	⑰～⑲	
	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	

セルフメディケーション税制を選択する場合には、「医療費控除」欄の

裏面もご記入ください。

