

令和7年度分
市民税 申告書
岩倉市長殿 令和 年 月 日 提出

受付者
入力者

個人番号

1月1日の住所
現住所
フリガナ
氏名

業種又は職業
電話番号
生年月日
世帯主名及び続柄

明・大・昭・平・令 年 月 日生
続柄

◎申告期限は三月十七日です。
なお、所得税の確定申告書を提出
された方はこの申告書を提出する
必要はありません。

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
15 生命保険料控除	新生命保険料の計 新個人年金保険料の計 介護医療保険料の計	旧生命保険料の計 旧個人年金保険料の計
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 ☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還	18 ☐ ひとり親控除 19 ☐ 勤労学生控除 (学校名)
20 障害者控除	1 氏名 個人番号 2 氏名 個人番号	障害の程度 身体 精神 療育 その他() 級度
21～22 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者 氏名 個人番号 生年月日 配偶者の合計所得金額	明・大・昭・平・令 円
23 扶養控除	1 氏名 個人番号 2 氏名 個人番号 3 氏名 個人番号 4 氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭・平・令 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 控除額 万円
16 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名 個人番号 2 氏名 個人番号 3 氏名 個人番号	生年月日 平成 令和 同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 控除額
26 雑損控除	損害の原因 損害金額	損害を受けた資産の種類 保険金などで補填される金額 差し引き損失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	保険金などで補填される金額

1 収入金額等	事業 営業等 業 農 業 不動産 利子 配当 給与 雑 公的年金等 業 務 その他 総合譲渡 短期 長期 一時	円
2 所得金額	事業 営業等 業 農 業 不動産 利子 配当 給与 雑 公的年金等 業 務 その他 合計 (7)+(8)+(9) 総合譲渡・一時 合計	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫
4 所得から差し引かれる金額	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 13から24までの計 雑損控除 医療費控除 合計 (25)+(26)+(27)	13 14 15 16 17～18 19～20 21～22 23 24 25 26 27 28
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・道府県民税の納税方法	☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					
法人番号又は所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

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	青色申告特別控除額
		円	円	円

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
			円	円

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
		円	円

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	円	円	円	円	円
	長 期					ロ
	一 時					ハ
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⑩の所得金額欄へ記入してください。						ニ 合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
個人 番号			従事 月数		
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
個人 番号			従事 月数		
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
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				承認あり・承認なし	合 計 額

12 別居の扶養親族等に関する事項

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

13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

14 寄附金に関する事項

都道府県、 市区町村分	指定対象分	円
	指定対象外分	
住所地の共同募金会、日赤支部		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	特別障害者に 該当する場合	級 別居の場合 の 住 所
個人 番号						