

令和 7 年度 (令和 6 年分) 市民税・県民税申告書

太田市長

令和 年 月 日提出



Header information table including current residence, telephone number, account number, birth date, occupation, name, and personal number.

(代理人氏名: )

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main table for tax deductions, including social insurance, life insurance, earthquake insurance, and other categories with sub-tables for details.

Summary table for income and tax amounts, categorized into 1. Income Amounts, 2. Taxable Income, and 4. Taxable Income after Deductions.

分離開除に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離開除等用)」を合わせて提出してください。用紙は市民税課に用意してあります。

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□に「1」と記入してください。

5 寄附金税額控除に関する事項 (Donation tax credit details)

6 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

Payment method table with checkboxes for payment type and a confirmation table with columns A-E and recipient information.

26 雑損控除 (Miscellaneous loss deduction) and 27 医療費控除 (Medical expense deduction) sub-tables.

7 給与（日給）等所得者の収入状況

支払者				
法人番号又は所在地				
電話番号				
月	日	給	日数	月収
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				
合 計				
社会保険料等金額				
源泉徴収税額				

8 事業所得（営業等・農業所得）

月	売上(収入)金額	項 目	金 額	
1	円	売上(収入)金額 (雑収入含む)	円	
2		①期首棚卸高		
3		②仕入金額		
4		③小計(①+②)		
5		④期末棚卸高		
6		⑤差引原価(③-④)		
7		必 要 経 費		
8				
9				
10				
11				
12				
月計			⑥小 計	
自家消費			⑦計(⑤+⑥)	
雑収入			差引所得金額(A-B)	
計(A)			⑧専従者控除額	
			所得金額(A-B-C)	

9 不動産所得

	収入金額	必 要 経 費	
1	円		円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
月計			
権利金			
礼金			
更料新他			
計(A)		⑨小 計	
⑩専従者控除額		所得金額(A-⑨-C)	
		円	円

10 事業専従者に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
1 氏名					
個人番号		従事月数	月		
フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
2 氏名					
個人番号		従事月数	月		
フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
3 氏名					
個人番号		従事月数	月		
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	

11 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			円
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)	円
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			

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	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)
	長期					
一時						
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面のイの所得金額へ記入してください。				ニ合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

13 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

14 別居の扶養親族に関する事項

フリガナ	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
1 氏名			
個人番号	続柄	生年月日	
フリガナ	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2 氏名			
個人番号	続柄	生年月日	
フリガナ	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3 氏名			
個人番号	続柄	生年月日	

15 配当所得に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合の住所
1 氏名						
個人番号						

17 前年中に収入がなかった人は、下の欄へ記入してください。

(1) 下記の人から扶養されていた、援助（仕送り）を受けていた。	(2) ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ 失業保険 エ 生活保護 オ その他（ ）を受給していた。 （あてはまる項目に○印） 受給期間
住所	年 月 ~ 年 月まで
氏名	(3) その他（理由および生活費の入手など）
また、学生の場合、本年1月1日現在で記入してください。	
学校名 / 年生	