

(宛先) 太田市長

受付印

前年中に所得が無かった方は、オンラインでも手続きができます。自宅からスマートフォンやパソコンでいつでも申請可能です。書類提出は不要になります。
※マイナンバーカード(写真付き)、免許証などの公的機関が発行した身分証明書をご用意ください。



〈申請フォーム〉

台帳番号

宛名番号

資料番号

この欄は記入しないでください

令和7年(2025年)中に収入が無いことを申告する方へ

令和7年中(令和7年(2025年)1月1日から令和7年(2025年)12月31日までの間)に収入が無かった方、遺族・障害年金、雇用(失業)保険、生活保護、傷病手当のみを受給していた方などは、この簡易申告書で申告できます。

※ 昨年中に収入のあった方や各種控除の申告をする方は、この用紙を使用できません。

※ この申告書を提出しても、給与・年金などの支払者からの収入の報告があればその内容を優先します。

令和8年度(令和7年分) 市民税・県民税申告書【簡易】

年 月 日 提出

1月1日現在の住所	太田市	電話番号(自宅・携帯)	()
現住所	※1月1日現在の住所と変わりがない方は、「同上」と記入してください。	生年月日(和暦・西暦どちらでも可)	年 月 日
フリガナ			
氏名			
個人番号		(代理人氏名	続柄:)

① 令和7年中に収入の無かった理由に当てはまる番号を○で囲んでください

- (1) 扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた (2) 預貯金で生活していた
- (3) 【遺族年金・障害年金・雇用(失業)保険・生活保護・傷病手当】を受給していた ※【 】内の該当するものを○で囲んでください
- (4) その他(理由および生活費の入手方法など、詳細に記入してください)

② あなたが扶養している扶養親族がいる場合は記入してください

	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	別居の場合の住所
控除対象 配偶者		明・大・昭・平 ・		
	個人番号			
扶養親族 ・ 16歳未満の 扶養親族		明・大・昭・平・令 ・		
	個人番号			
		明・大・昭・平・令 ・		
	個人番号			
		明・大・昭・平・令 ・		
	個人番号			

裏面の記載例を参考に記入してください

入力年月日/入力者	確認者	翌年度送付
		送付・禁止

この欄は記入しないでください

この用紙で申告できない方 → 令和7年中に収入があった方

× パートやアルバイトなど、一時的でも収入のあった方

× 公的年金（国民年金、厚生年金、共済年金など）の収入があった方

× 各種控除（医療費控除、社会保険料控除、生命保険料・地震保険料控除など）を受けたい方

→ これらの方はこの用紙ではなく「令和8年度（令和7年分）市民税・県民税申告書」を使用してください。

この用紙で申告できる方 → 令和7年中に収入が無かった方

・遺族年金・障害年金・雇用（失業）保険など、非課税所得のみの方を含みます。

・収入が無かった方でも、申告がないと国民健康保険税、児童扶養手当等の算定など、各種行政サービスに影響がある場合があります。

・申告会場は毎年たいへん混雑します。郵送での申告書提出またはオンライン申告にご協力をお願いします。

また、郵送提出の際には個人番号欄を記入の上、個人番号（マイナンバー）カードの両面の写し、もしくは個人番号通知カード（住所等の記載事項に変更無いもの）+身元確認書類（運転免許証（両面）、パスポートなど）の写しを添付してください。

< 郵送での申告書提出先 >

〒373-8718 群馬県太田市浜町2番35号 太田市役所市民税課 宛

記載例

令和 8 年 3 月 16 日 提出

1月1日現在の住所	太田市 浜町2番3	1月1日現在の住所と 変わりが無い方は、 「同上」と記入してくだ さい。	電話番号（自宅・携帯）
現住所	同上		0276 和暦、西暦のどちらで 記入しても構いません
フリガナ	オオタ タロウ		昭和53年 2 月 15 日
氏名	太田 太郎		
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	住所、氏名、電話番号、生年月日、 個人番号を記入してください。	

① 令和7年中に収入の無かった理由に当てはまる番号を○で囲んでください

(1) 扶養されていた、援助（仕送り）を受けていた

(2) 預貯金で生活していた

(3) 【遺族年金・障害年金・雇用（失業）保険・生活保護・傷病手当】を受給していた ※【 】内の該当するものを○で囲んでください

(4) その他（理由および生活費の入手など、詳細に記入してください）

当てはまる番号を○で囲んでください。

(3)の場合【 】内の該当するものを○で
囲んでください。

当てはまる理由が無い場合には、
「(4) その他」に理由を記入してください。

② あなたが扶養している扶養親族がいる場合は記入してください

	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	別居の場合の住所
控除対象 配偶者		明・大・昭・平 .		
扶養親族 16歳未満の 扶養親族	オオタ ハナコ 太田 花子	明・大・昭・平・令 26・12・9	子	
	個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7	明・大・昭・平・令 26・12・9		
		明・大・昭・平 .		
	個人番号	明・大・昭・平 .		
		明・大・昭・平 .		
	個人番号	明・大・昭・平 .		

訂正の場合は、間違った部分に二重線を
引き余白に正しい文言をご記入ください。
押印は不要です。

税法上の控除対象配偶者や扶養親族がいる
方は記入してください。
※ 扶養親族は他の方と重複して取ることは
できません。