

令和7年度市民税・都民税申告書

整

(令和6年1月1日から令和6年12月31日までの内容です。) は、記入不要です。



令和7年1月1日 の住所	小平市	フリガナ	
現住所		氏名	
個人番号 (マイナンバー)		連絡先(自宅・携帯) 電話	生年 大・昭・平・令 月 日 年 月 日

収入(所得)金額 前年中に収入がなかった場合は、右の□に✓を記入の上、裏面①に記入してください。→ □前年収入なし

種 類	④収入金額(円)	⑤必要経費(円)	⑥専従者控除額(円)	所得金額(④-⑤-⑥)(円)	
事業 営業等				①	
事業 農業				②	
不動産				③	
利子				④	
配当				⑤	
給与	給与支払者	給与収入	給与収入合計	⑥ 給与所得金額(記入不要)	
雑	公的年金等 ※遺族・障害年金等は裏面①に記入してください	年金の種類	公的年金収入	公的年金収入合計	⑦ (α)+(β)+(γ)=雑所得金額(記入不要)
	業務	種類	④収入	⑤必要経費	④-⑤=(β)
	その他	種類	④収入	⑤必要経費	④-⑤=(γ)
種類	④収入金額(円)	⑤必要経費(円)	⑥特別控除(円)	所得金額(④-⑤-⑥)(円)	(ア)+(イ)÷2+(ウ)÷2(円)
総合譲渡(短期)				④-⑤-⑥=(ア)	
総合譲渡(長期)				④-⑤-⑥=(イ)	⑧
一時				④-⑤-⑥=(ウ)	

所得から差し引かれる金額 ※印の控除には、領収書、証明書又は明細書が必要です。社会保険料控除のうち国民年金は証明書が必要です。

※雑損控除	損害を受けた資産名	④損害金額	⑤補てんされた金額	④-⑤差引損失額	⑥控除額(記入不要)	
※医療費控除	従来の医療費控除(医療費控除の明細書添付)	<input type="checkbox"/>	④支払った医療費	⑤補てんされた金額	④-⑤-⑥(記入不要)	
	セルフメディケーション税制(スイッチOTC医薬品購入の明細書添付)	<input type="checkbox"/>	④支払った金額	⑤補てんされた金額	④-⑤-⑥(記入不要)	
社会保険料控除	④国保・後期高齢者医療保険	※⑤国民年金	⑥介護保険	⑦その他	④+⑤+⑥+⑦(記入不要)	
※小規模企業共済等掛金控除					⑧	
※生命保険料控除	生命保険料支払額(新)	生命保険料支払額(旧)	個人年金保険料支払額(新)	個人年金保険料支払額(旧)	介護医療保険料支払額	⑨所得税控除額(記入不要)
※地震保険料控除	地震保険料支払額	長期損害保険料支払額	源泉徴収票の生命保険料の控除額	源泉徴収票の地震保険料の控除額	⑩所得税控除額(記入不要)	

あなたが扶養している人について記入してください。(別居の方は住所も記入してください) あなた本人が当てはまるものに○を付けてください。

配偶者	氏名	続柄	障害の状況	障害者手帳(身体 級)(精神 級)	愛の手帳(度) その他()																																																																																																		
	大・昭・平	妻・夫																																																																																																					
	住所																																																																																																						
	個人番号																																																																																																						
配偶者以外の扶養親族	氏名	続柄	障害の状況	障害者手帳(身体 級)(精神 級)	愛の手帳(度) その他()																																																																																																		
	大・昭・平・令	同居・別居																																																																																																					
	住所																																																																																																						
	個人番号																																																																																																						
<input type="checkbox"/> 障害がある 障害者手帳(身体 級)(精神 級) 愛の手帳(度) その他() <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 寡婦 配偶者と(1:死別した 2:離別した 3:生死不明) <input type="checkbox"/> 勤労学生 学校名:																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">本人控除該当</th> <th>調整</th> </tr> <tr> <th>寡婦</th> <th>ひとり親</th> <th>寡理由</th> <th>勤学</th> <th>本普通</th> <th>本特障</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="6">扶養控除</th> <th>扶養障害</th> </tr> <tr> <th>16歳</th> <th>一般</th> <th>特定</th> <th>老人</th> <th>同老</th> <th>扶普通</th> <th>扶特障</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="6">居住年1</th> <th>配偶者</th> </tr> <tr> <th colspan="6">区分1</th> <th>控配</th> </tr> <tr> <th colspan="6">本人専従(←内専給)</th> <th>専従者(専従控除→)</th> </tr> <tr> <th colspan="6">本人専従</th> <th>専従控除合計</th> </tr> <tr> <th>本配専</th> <th>本他専</th> <th>配専</th> <th>他専</th> <th colspan="2"></th> <th>医療</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="6">控除計</td> <td>併徴</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>						本人控除該当						調整	寡婦	ひとり親	寡理由	勤学	本普通	本特障									扶養控除						扶養障害	16歳	一般	特定	老人	同老	扶普通	扶特障								居住年1						配偶者	区分1						控配	本人専従(←内専給)						専従者(専従控除→)	本人専従						専従控除合計	本配専	本他専	配専	他専			医療							1	控除計						併徴							2
本人控除該当						調整																																																																																																	
寡婦	ひとり親	寡理由	勤学	本普通	本特障																																																																																																		
扶養控除						扶養障害																																																																																																	
16歳	一般	特定	老人	同老	扶普通	扶特障																																																																																																	
居住年1						配偶者																																																																																																	
区分1						控配																																																																																																	
本人専従(←内専給)						専従者(専従控除→)																																																																																																	
本人専従						専従控除合計																																																																																																	
本配専	本他専	配専	他専			医療																																																																																																	
						1																																																																																																	
控除計						併徴																																																																																																	
						2																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>番号確認</th> <th>受付</th> <th>処理</th> <th>普(/)</th> <th>【新規】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>可<input type="checkbox"/>不可<input type="checkbox"/></td> <td>点検</td> <td>決議</td> <td>特(/)</td> <td>課・非</td> </tr> <tr> <td>実存確認</td> <td></td> <td></td> <td>年(/)</td> <td>【変更】</td> </tr> <tr> <td>可<input type="checkbox"/>不可<input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>増・税変なし・減</td> </tr> </tbody> </table>						番号確認	受付	処理	普(/)	【新規】	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	点検	決議	特(/)	課・非	実存確認			年(/)	【変更】	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>				増・税変なし・減																																																																														
番号確認	受付	処理	普(/)	【新規】																																																																																																			
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	点検	決議	特(/)	課・非																																																																																																			
実存確認			年(/)	【変更】																																																																																																			
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>				増・税変なし・減																																																																																																			

① 収入がなかった方の記入欄
(該当欄に記入又は○を付けてください)

令和6年1月1日から令和6年12月31日の間に収入がなかった方は、下欄に記入の上提出してください。なお、所得状況の調査等に使用場合があります。

1 次の人から扶養又は仕送りを受けていた。
単身赴任している配偶者の扶養に入っていた。

フリガナ
氏名

あなたから見た
続柄

生年月日
大・昭・平・令

あなたと同居している場合は右の□に✓を記入してください。
同居していない場合は下の欄に住所を記入してください。

あなたと同居している
電話

令和7年1月1日の住所

都道府県

市区町村

2 非課税年金等を受給していた。
a. 遺族年金 b. 障害年金 c. 傷病年金
d. その他()

3 生活保護法による生活扶助を受けていた。
(自治体名)

年 月 ~ 年 月

4 雇用保険(失業保険)・労災保険等を受けていた。
年 月 ~ 年 月

5 預貯金・奨学金等で生活していた。

★その他 1~5に該当しない方は前年中の生活、収入状況を記入してください。

② 令和7年1月1日現在小平市以外の市区町村に居住し、同所で令和7年度の個人住民税が課税予定又は課税済の方

居住地	通知書 番号等
-----	------------

③ 給与所得者で源泉徴収票の提出ができない方

(給与明細を添付するか、勤務先で証明を受けてください。
収入金額は、税、社会保険料等を差し引く前の金額を記入してください。
なお、非課税の交通費は除きます。)

月	収入金額(円)	社会保険料(円)	月	収入金額(円)	社会保険料(円)
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		
賞与等 合計					
給与支払者					
所在地 電話番号					

④ 営業等・農業所得収支明細

項目	金額(円)
売上金額	
雑収入	
Ⓐ 計	
売上原価	
水道光熱費	
通信連絡費	
Ⓑ 計	
◎専従者控除額	
所得金額Ⓐ-Ⓑ-◎	

不動産所得収支明細

項目	金額(円)
家賃収入	
地代収入	
権利金	
更新料	
Ⓐ 計	
固定資産税	
修繕費	
Ⓑ 計	
◎専従者控除額	
所得金額Ⓐ-Ⓑ-◎	

氏名	続柄	生年月日 大・昭・平・令	従事月数 月	専従者控除額(円)
個人番号				
氏名	続柄	生年月日 大・昭・平・令	従事月数 月	専従者控除額(円)
個人番号				

⑤ 利子・配当所得の内訳(支払通知書等を添付)

会社・銀行名	種類・株数	収入金額(円)	所得税源泉 徴収税額(円)	支払確定 年月日
計				

⑦ 寄附金税額控除の申告(領収書又は証明書を添付)

寄附先	寄附額(円)

⑧ 所得金額調整控除に関する事項

対象者	氏名	続柄	障害の状況 障害者手帳(身体 級)(精神 級)
	大・昭・平・令	生	同居・別居
	住所		愛の手帳(度) その他()
	個人番号		

⑥ 分離譲渡・株式等譲渡・先物・山林所得等の申告(※は支払通知書等を添付)

分の 離 讓 税 源	収入金額(円)	必要経費(円)	差引金額(円)	特別控除額(円)	所得金額(円)
一般株式等の譲渡	収入金額	必要経費			所得金額
上場株式等の譲渡*	収入金額	必要経費			所得金額
上場株式等の配当等**	収入金額	必要経費			所得金額
先物取引	収入金額	必要経費			所得金額
山林	収入金額(円)	必要経費(円)	特別控除額(円)	青色申告 特別控除額(円)	所得金額(円)
退職	収入金額(円) Ⓐ	勤続年数	退職区分 控除額 Ⓑ	差引金額(円) ◎ Ⓐ-Ⓑ	所得金額(円) ◎ ÷ 2
退職		年 月	普・障		

代理申告者 作成税理士

フリガナ
氏名

続柄

電話