

令和7年度分 市民税・県民税申告書

|        |  |
|--------|--|
| 整理番号   |  |
| 業種又は職業 |  |
| 電話番号   |  |

|                             |                          |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|
| つくばみらい市長様<br>提出年月日<br>年 月 日 | 現住所<br>1月1日現在の住所<br>フリガナ | 個人番号 |
|                             | 氏名                       |      |
|                             | 生年月日 明・大・昭<br>平・令        |      |
|                             | 世帯主の氏名                   | 続柄   |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

|                                                            |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                         | 社会保険の種類                                                                                                                                                | 支払った保険料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 社会保険料控除                                                    |                                                                                                                                                        | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 合計                                                         |                                                                                                                                                        | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15                                                         | 新生命保険料の計                                                                                                                                               | 旧生命保険料の計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 生命保険料控除                                                    | 円                                                                                                                                                      | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                            | 新個人年金保険料の計                                                                                                                                             | 旧個人年金保険料の計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                            | 円                                                                                                                                                      | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                            | 介護医療保険料の計                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                            | 円                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 16                                                         | 地震保険料控除                                                                                                                                                | 旧長期損害保険料の計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                            | 円                                                                                                                                                      | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 17~19                                                      | <input type="checkbox"/> 寡婦控除<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明<br><input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 | <input type="checkbox"/> ひとり親控除<br>(学校名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 20                                                         | 障害者控除                                                                                                                                                  | 障害の程度 級度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                            | 1 氏名 個人番号                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                            | 2 氏名 個人番号                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21~22                                                      | 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者                                                                                                                                  | 生年月日 明・大・昭<br>平・令 配偶者の合計所得金額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 23                                                         | 扶養控除                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄<br><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄<br><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄<br><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄 |
| 16歳未満の扶養親族                                                 | 1 氏名 個人番号                                                                                                                                              | 生年月日 明・大・昭<br>平・令 同居・別居の区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                            | 2 氏名 個人番号                                                                                                                                              | 生年月日 明・大・昭<br>平・令 同居・別居の区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                            | 3 氏名 個人番号                                                                                                                                              | 生年月日 明・大・昭<br>平・令 同居・別居の区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                            | 4 氏名 個人番号                                                                                                                                              | 生年月日 明・大・昭<br>平・令 同居・別居の区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。 | 扶養控除額の合計                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                |               |            |   |
|----------------|---------------|------------|---|
| 1 収入金額等        | 事業            | 営業等        | ア |
|                | 業             | 農 業        | イ |
|                |               | 不動産        | ウ |
|                |               | 利 子        | エ |
|                |               | 配 当        | オ |
|                |               | 給 与        | カ |
|                |               | 公的年金等      | キ |
|                |               | 業 務        | ク |
|                |               | その他        | ケ |
|                |               | 短期         | コ |
|                | 長期            | サ          |   |
|                | 一時            | シ          |   |
| 2 所得金額         | 事業            | 営業等        | ① |
|                | 業             | 農 業        | ② |
|                |               | 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 (⑦+⑧+⑨) | ⑩ |
|                | 総合譲渡・一時       | ⑪          |   |
|                | 合計            | ⑫          |   |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 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         |   |
|                | 地震保険料控除       | 16         |   |
|                | 寡婦、ひとり親控除     | 17~19      |   |
|                | 障害者控除         | 20         |   |
|                | 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 (25+26+27) | 28         |   |

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 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

|                                        |
|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) |
| <input type="checkbox"/> 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。

|    |       |          |               |                  |
|----|-------|----------|---------------|------------------|
| 26 | 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 |
|    |       | 円        | 円             | 円                |
| 27 | 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 |                  |
|    |       | 円        | 円             |                  |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。  
この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

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<br>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<br>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<br>「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<br>の種類 | 支払者の「名称」及び<br>「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    |
|             |                            |        |      |      |
|             |                            |        |      |      |
|             |                            |        |      |      |
|             |                            |        |      |      |

国外株式等に係る外国所得税額

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<br>「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<br>(収入金額－必要経費) | 特別控除額 | 所得金額<br>(差引金額－特別控除額) |
|--------------------|-----|------|------|---------------------|-------|----------------------|
| 総合譲渡               | 短 期 | 円    | 円    | 円                   | 円     | 円                    |
|                    | 長 期 |      |      |                     |       |                      |
|                    | 一 時 |      |      |                     |       |                      |
| ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] |     |      |      |                     |       |                      |

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⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

| 氏名                | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭<br>平・令 | 専従者給与<br>(控除)額 |
|-------------------|----|------|--------------|----------------|
| 1                 |    |      |              | 円              |
| 2                 |    |      |              |                |
| 3                 |    |      |              |                |
| 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 |    |      |              |                |

13 事業税に関する事項

| 課税所得<br>額                | 所得金額           |
|--------------------------|----------------|
| 円                        | 円              |
| 損益通算の特<br>例適用前の<br>不動産所得 |                |
| 事業用<br>資産の<br>譲渡損<br>失など | 円              |
| 前年中の<br>開廃業              | 開始 ・ 廃止<br>月 日 |
| □ 他都道府県の事務所等             |                |

12 別居の扶養親族等に関する事項

| 氏名 | 個人<br>番号 | 住所 | 国外<br>居住                                        |
|----|----------|----|-------------------------------------------------|
| 1  |          |    | □配偶者<br>□30歳未満又は70歳以上<br>□留学 □障害者<br>□38万円以上の支払 |
| 2  |          |    | □配偶者<br>□30歳未満又は70歳以上<br>□留学 □障害者<br>□38万円以上の支払 |
| 3  |          |    | □配偶者<br>□30歳未満又は70歳以上<br>□留学 □障害者<br>□38万円以上の支払 |

14 寄附金に関する事項

| 都道府県、市区町村分<br>(特例控除対象)                    | 円            |
|-------------------------------------------|--------------|
| 住所地の共同募金会、日本赤十字・都道府<br>県、市区町村分 (特例控除対象以外) |              |
| 条例指定分                                     | 都道府県<br>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

| 氏名           | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭<br>平・令 | 特別障害者に<br>該当する場合 | 級 度 |
|--------------|----|------|--------------|------------------|-----|
| 別居の場合<br>の住所 |    |      |              |                  |     |