

【記入例】

令和7年度分 町民税 申告書

表

この申告書を提出した方は事業税の申告書の提出が必要ありません

Header form containing personal information: 現住所 (宮城県宮城郡利府町利府字新並松4番地), 氏名 (利府 太郎), 生年月日 (25.2.16), 世帯主の氏名 (利府 太郎), 続柄 (本人), 整理番号, 業種 (農業), 電話番号 (022-767-2117).

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Table of social security and life insurance deductions: 社会保険料控除 (国民健康保険税 100,000, 介護保険料 50,000), 生命保険料控除 (新生命保険料の計 25,555, 旧生命保険料の計 5,248), 地震保険料控除 (29,564).

Table for disaster relief: 障害者控除 (1, 2), 配偶者控除 (21) ~ (22) (利府 ナシコ, 500,000).

Table for family support: 扶養控除 (23), 除未対の扶養対象外親族 (1, 2, 3).

Table for miscellaneous deductions: 雑損控除 (26), 医療費控除 (27).

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

Form for miscellaneous deductions (26) and medical expenses (27) with input fields for amounts and insurance coverage.

Table of income: 1 収入金額等 (農業 1,200,000, 不動産利配当 750,000, 公的年金等 1,900,000).

Table of deductions from income: 2 所得金額 (農業 100,000, 公的年金等 800,000), 4 所得から差し引かれる金額 (社会保険料控除 150,000, 生命保険料控除 51,576, 地震保険料控除 20,574).

Table of final calculations: 5 給与・公的年金等に係る所得以外 (330,000), 基礎控除 (430,000), 雑損控除 (100,000), 合計 (1,082,150).

地方税法附則第4条の5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「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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

Form for tax payment method: 給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

備考

「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。

支払金額を記入します

速算表で計算後の金額を入力します

計算後の金額を記入します

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		円			
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
農業		1,200,000 円	1,100,000 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
		.		
		.		
		.		
			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「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

総合譲渡	短期 長期	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)
		円	円	円	円	円
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・令	専従者給与 (控除)額	円
1						
	個人番号				従事月数	
2						
	個人番号				従事月数	
3						
	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		

13 事業税に関する事項

非課税所得など	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 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
1				<input type="checkbox"/> 配偶者 <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				<input type="checkbox"/> 配偶者 <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				<input type="checkbox"/> 配偶者 <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

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
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・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
個人番号							