

令和7年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税(国民健康保険税)申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。

光市長 宛		現住所	整理番号
提出年月日		1月1日現在の住所 フリガナ	業種又は職業
年	月	日	氏名
生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	続柄
個人番号		電話番号	

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	円
15	生命保険料控除	新生命保険料の計	円
16	地震保険料控除	地震保険料の計	円
17~19	寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	円
20	障害者控除	フリガナ、氏名、個人番号	円
21~22	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ、氏名、個人番号	円
23	扶養控除	フリガナ、氏名、個人番号	円

1	収入金額等	事業、営業等、農業、不動産、利子、配当、給与、公的年金等、業務、その他、短期、長期、一時	円
2	所得金額	事業、営業等、農業、不動産、利子、配当、給与、公的年金等、業務、その他、合計(7+8+9)、総合譲渡・一時、合計	円
4	所得から差し引かれる金額	社会保険料控除、小規模企業共済等掛金控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寡婦、ひとり親控除、勤労学生、障害者控除、配偶者(特別)控除、扶養控除、基礎控除、13から24までの計、雑損控除、医療費控除、合計(25+26+27)	円

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	円
27	医療費控除	支払った医療費等、保険金などで補てんされる金額	円

セルフメディケーション税制の適用を選択する場合には、「医療費控除」の「区分」欄に「1」と記入してください。

※前年所得のなかった人は、下記の該当する項目を選択してください。

<input type="checkbox"/> 扶養、あるいは援助を受けていた。扶養者の氏名	<input type="checkbox"/> 遺族年金や障害年金を受給していた。
扶養者の住所	<input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 病気療養
<input type="checkbox"/> 失業保険を受給していた。	<input type="checkbox"/> その他
年 月~ 年 月 卒業見込	理由

5 給与及び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

給与から差引き(特別徴収)  
 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。

