

記載例

令和 7 年度分 市町村民税 道府県民税 申告書

表

この分離課税に係る申告書を提出した等のある方は、市町村民税・道府県民税申告書（分離課税等用）を合わせて提出してください。

税住所	大田原市〇〇〇〇	整理番号	
1月1日現在の住所	同上	業種又は職業	
フリガナ	オオタワラ ヨイチ	電話番号	0287-〇〇-××××
氏名	大田原 ヨー	個人番号	
生年月日	51・4・1	続柄	
住所コード		世帯コード	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料控除	社会保険料の計	旧生命保険料の計
14 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
15 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
16 障害者控除	障害者の氏名	障害の程度
17 寡婦控除	寡婦の氏名	寡婦の氏名
18 ひとり親控除	ひとり親の氏名	ひとり親の氏名
19 勤労学生控除	勤労学生の氏名	勤労学生の氏名
20 配偶者控除	配偶者の氏名	配偶者の氏名
21 扶養親族控除	扶養親族の氏名	扶養親族の氏名

住所、氏名、生年月日、電話番号について必ず記載してください。

入金額等

2 所得金額

4 所得から差し引く金額

22 雑損控除	雑損の金額	雑損の金額
23 医療費控除	医療費の金額	医療費の金額

合計の欄に430,000と記載してください。

24 雑損控除	雑損の金額	雑損の金額
25 医療費控除	医療費の金額	医療費の金額

裏面にも記載する欄がありますから注意してください

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□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6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

- ☐ 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。