

令和7年度分 市民税・県民税 申告書 A

杵築市長 殿 (令和 年 月 日提出)

現住所 杵築市 職業又は勤務先 世帯主氏名・続柄 () 1月1日現在の住所 フリガナ 生年月日 氏名 明・大・昭平・令 年 月 日 個人番号 電話番号 自宅携帯 行政区コード



3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Table with 4 main sections: 1 収入金額等, 2 所得金額, 3 所得から差し引かれる金額, 4 所得から差し引かれる金額. Includes categories like 事業等, 不動産, 雑収入, 社会保険料控除, etc.

13 社会保険料控除, 14 小規模企業共済等掛金控除, 15 生命保険料控除, 16 地震保険料控除, 17-19 寡婦控除, ひとり親控除, 勤労学生控除, 20 申告者本人が障害者の場合, 21-22 配偶者控除

(23) 扶養親族に関する事項

Table for dependent family members with columns: 氏名, 生年月日, 個人番号, 同居別居, 続柄, 控除額, 障害の程度

別居の扶養親族等がある場合には、上欄に記入し、表面「6」にも氏名、続柄及び住所を記入してください。

26 雑損控除, 27 医療費控除. Includes columns for 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, 支払った医療費等

5 事業専従者に関する事項

Table for business dependents with columns: 氏名, 生年月日, 個人番号, 続柄, 従事月数, 専従者給与(控除)額

6 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-resident dependent family members with columns: 氏名, 続柄, 住所, 国外居住 (with checkboxes for dependent status)

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。

7 寄附金に関する事項

Table for donations with columns: 都道府県・市区町村, 寄附先, 金額

市記載欄 (以下の欄には記入しないでください) 番号確認, 身元確認, 備考

※ 源泉徴収票 控除証明書などの必要書類(コピー可)はこの申告書には貼り付けずに共に提出してください。

□給与明細 □医療費 □国保 □介護 □後高 □国年 □生保 □地震 □収支 □その他

