

市川市長

令和7年度 市民税・県民税申告書

来所者(本人以外が来所の場合)	本人との関係性
-----------------	---------



受付者

年 月 日

1月1日の住所	市川市 八幡〇-〇-〇	個人番号(マイナンバー)	123456789101
現住所	同上・別	電話番号	090-0000-0000
氏名カナ	ゼイム ウメコ	生年月日	大正・昭和・平成・令和 00年 00月 00日
氏名	税務 梅子	職員記入欄	【来所状況】本人・代理・使者 【番号確認】済・未

1 所得金額

令和6年中に課税される収入が	ある	→ 下の欄に該当する収入や控除等の記入(裏面もあります)		
	ない	→ 2欄(寡婦・ひとり親控除と障害者控除のみ)・3欄と裏面の5欄の記入		
給与・年金	収入金額	給与・年金以外の所得の種類	収入金額	必要経費等
給与収入	円	営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・	円	円
公的年金等	円	営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・	円	円
※障害年金・遺族年金は裏面に記入				

2 所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害金額(ア)	補填される金額(イ)	差引損失金額(ア)-(イ)	
医療費控除 (別紙明細書を添付)	支払った医療費(ウ)	補填される金額(エ)	差引負担額(ウ)-(エ)	☐ セルフメディケーション税制による特例の医療費控除(上限88,000円)の適用を希望		
社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	生命保険料控除	区分	支払った保険料	
	源泉徴収票に記載された社会保険料	円		旧制度	一般生命保険料	円
	国民健康保険税(料)	円			個人年金	円
	源泉徴収票に含まれていない社会保険料の金額	円		新制度	一般生命保険料	円
	介護保険料	円			個人年金	円
小規模企業共済等掛金控除	(支払った掛金の合計)	円	地震保険料控除	地震保険料	円	
寡婦控除 ひとり親控除	☐ 配偶者と(死別・離婚・生死不明) ☐ 未婚のひとり親	円	旧長期損害保険料	円		
障害者控除	身体・精神・療育・障害認定[級(度)]	円	勤労学生控除	学校名		

3 配偶者や親族に関する事項

配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	続柄 夫・妻	氏名	生年月日	障害の程度 身体・精神・療育 級(度)	個人番号(マイナンバー)	居住 同居・別居	別居の場合の1月1日時点の居住地(国外の場合は国名)
扶養親族	続柄	氏名	生年月日	障害の程度 身体・精神・療育 級(度)	個人番号(マイナンバー)	居住 同居・別居	別居の場合の1月1日時点の居住地(国外の場合は国名)

4 給与及び公的年金等以外の所得に係る市民税・県民税の納付方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

これより下は記入しないでください

CD	特記	摘要	番号
控配 老配 同配 配特	配偶者の合計所得金額	特定 老人扶養 扶養 扶養特 扶養他	障害 特他 寡婦 ひ親 調控 未学 青申 青専 白専 セルフ メディケーション 年少
品出専保 配属者 有	青配 配偶者の給与収入額	その他 その他の者の給与収入額	住宅借入金可能額
			居住開始年月日
			所得税(総額)
			特取
①		③	
②		④	



前年中に収入、所得がなかった方は、各種資格審査の基礎資料や、非課税証明書等の発行等に必要となりますので、下記のA～Fの該当するものに○をして、必要事項を記入のうえ提出してください。

A 右記の方から扶養または仕送りを受けていた。

住所 ☒ 同居 ☐ 別居() 電話 047-000-0000

氏名 税務 太郎 続柄 夫

B 令和7年1月1日現在、国外または他の市区町村に居住していた。(単身赴任・海外出張等)

住所(国外の場合は国名)

期間 年 月 日 から 年 月 日 まで(予定)

C 障害年金・遺族年金等や各種給付等を受けていた。

☐ 障害年金 ☐ 遺族年金 ☐ 育児休業給付金

☐ 雇用保険 ☐ その他() 年間受給額 円

D 令和7年1月1日現在、生活保護法に基づく生活扶助を受けていた。

期間 年 月 日 から ☐ 市川市で受給 ☐ 他市で受給()

E 預貯金や借入金等で生活をしていた。

F その他

月	月	収	勤務先名
1			勤務先所在地
2			
3			
4			電話番号
5			
6			
7			代表者
8			
9			
10			備考
11			
12			
賞与等			
総 計			

項 目	金 額	項 目	金 額
① 売 上		租 税 公 課	
		水 道 光 熱 費	
② 売 上 原 価		損 害 保 険 料	
		修 繕 費	
③ 差 益 (① - ②)		消 耗 品 費	
家 賃 収 入		減 価 償 却 費	
地 代 収 入		地 代 家 賃	
権 利 金			
更 新 料			
駐 車 場 収 入			
		③ 計	
		④ 専 従 者 控 除 額	
④ 計		所得金額(①か②)－③－④	

氏 名		続柄		生年月日		従事月数		専従者給与(控除)額	
				年 月 日		ヶ月		円	
個人番号									
				年 月 日		ヶ月		円	
個人番号									
合 計 額								円	
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	

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

都道府県・市区町村分 (小・中・高・大学・短大・専門学校・職業訓練校・その他)	円	
住所の共通募金会 分	円	
条例指定分	千葉県	円
	市川市	円

☐ 23歳未満 ☐ 特別障害者	氏 名			
生年月日	個人番号			
大正 昭和 平成 令和 年 月 日				

事務所・店舗等の所在地	
名 称 ・ 屋 号	
営 業 種 目	
電 話 番 号	
前年の合計所得金額	円
扶 養 親 族	☐ なし ☐ あり(人)
本 人 該 当 区 分	☐ 障害者 ☐ ひとり親 ☐ 寡 婦 ☐ 未成年
休 廃 業 年 月 日	年 月 日