

令和 7 年度 市・県民税(住民税)申告書〔兼国民健康保険税〕

(あて先)
諏訪市長

受付印

令和 年 月 日提出

住所	諏訪市	市町村コード	行政区コード	受付	検算
フリガナ		個人番号	世帯コード	住民コード	
氏名	明大昭平	年 月 日生	電話	一部特別徴収	
世帯主名又は同居先名	世帯主との続柄	職業又は勤務先	指定番号	宛名番号	

○令和 6 年中に収入のなかった方は□にチェックし、裏面 16 の該当欄に記入してください。

□ 令和 6 年中収入なし

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
社会保険料控除			
合計			
⑮	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
⑯	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲	⑰ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還 ⑱ □ ひとり親控 ⑲ □ 勤労学生控除 (学校名)		
⑳	障害者控除	障害の程度	級度
㉑～㉒	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	生年月日	明・大・昭平・令
㉓	扶養控除	同居・別居の区分	控除額
16 歳未満の扶養親族	同居・別居の区分	控除額	
1	同居 □ 別居 □	続柄	
2	同居 □ 別居 □	続柄	
3	同居 □ 別居 □	続柄	
26	雑損控除	損害の原因	損害を受けた資産の種類
27	医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額

1	収入金額等	事業 営業等 ア	円
2	所得金額	事業 農業 イ	
3	所得金額	不動産 ウ	
4	所得金額	利子 エ	
5	所得金額	配当 オ	
6	所得金額	給与 カ	
7	所得金額	公的年金等 キ	
8	所得金額	雑業 務 ク	
9	所得金額	その他 ケ	
10	所得金額	短期 コ	
11	所得金額	長期 サ	
12	所得金額	一時 シ	
13	所得金額	事業 営業等 ①	
14	所得金額	事業 農業 ②	
15	所得金額	不動産 ③	
16	所得金額	利子 ④	
17	所得金額	配当 ⑤	
18	所得金額	給与 ⑥	
19	所得金額	公的年金等 ⑦	
20	所得金額	雑業 務 ⑧	
21	所得金額	その他 ⑨	
22	所得金額	合計 ⑩	
23	所得金額	総合譲渡・一時 ⑪	
24	所得金額	合計 ⑫	
25	所得金額	社会保険料控除 ⑬	
26	所得金額	小規模企業共済等掛金控除 ⑭	
27	所得金額	生命保険料控除 ⑮	
28	所得金額	地震保険料控除 ⑯	
29	所得金額	寡婦・ひとり親控除 ⑰～⑲	
30	所得金額	勤労学生・障害者控除 ⑳～㉒	
31	所得金額	配偶者(特別)控除 ㉑～㉒	
32	所得金額	扶養控除 ㉓	
33	所得金額	基礎控除 ㉔	
34	所得金額	⑬から㉔までの計 ㉕	
35	所得金額	雑損控除 ㉖	
36	所得金額	医療費控除 ㉗	
37	所得金額	合計 ㉘	

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。
私は下記代理人に委任します。
※別世帯の方が代理申告をする場合、委任者が全て記入してください。

委任者	住所 氏名	㊞
代理人	住所 氏名 電話	続柄

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・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。）を記入してください。

裏面にも記入する欄がありますので注意してください。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

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					
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
		円	円	円

8 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

9 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	

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
					ニ 合計	イ+[(ロ+ハ)×1/2]

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。
右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	円
1 氏名						
個人 番号				従事 月数		
フリガナ		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
2 氏名						
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 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(特例控除対象以外)	
条 例 指 定 分	都道府県
	市区町村

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住
所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出
した場合にそれぞれ記入してください。

12 別居の扶養親族等に関する事項

1 氏名		住所	
個人 番号			
2 氏名		住所	
個人 番号			

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 別居の場合 度 の 住 所	
氏名							
個人 番号							

16 令和6年中に収入がなかった方の記載欄

下記の人の扶養又は援助を受けていた。			電話	病気・療養 中 の 場 合	病名	入院院先 入院・通院
住 所	氏名	続柄		失 業 中 で あ っ た 場 合	失業期間 月～ 月	雇用保険受給額 (月～ 月)
学生の場合 (令和7年1月1日現在)	学校名	学部名	学年	遺族年金・障害年金・老齢福祉年金・傷病手当・預貯金 その他 ()	円	
					円	

非 課 税 所 得 な ど	番号	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	
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			