

令和7年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書

表

| | | |
|----------------|-------------------|------------|
| 野洲市長 | 現住所 | 職業 |
| | 1月1日現在の住所 | 電話番号 () - |
| | フリガナ | 個人番号 |
| 提出年月日 年 月 日 | 氏名 | 続柄 |
| | 生年月日 明・大・昭 平・令 | 世帯主の氏名 |

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 | 社会保険の種類 | 支払った保険料 |
| | 合計 | 円 |
| ⑮ 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 円 |
| | 旧生命保険料の計 | 円 |
| | 新個人年金保険料の計 | 円 |
| ⑯ 地震保険料控除 | 介護医療保険料の計 | 円 |
| | 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 | ⑰ 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還) | ⑱ 勤労学生控除 (学校名) |
| | ⑲ ひとり親控除 | |
| ⑳ 障害者控除 | 1 氏名 | 障害の程度 |
| | 個人番号 | 級度 |
| ㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者 | 氏名 | 生年月日 明・大・昭 平・令 |
| | 配偶者の氏名 | 配偶者の合計所得金額 円 |
| ㉓ 扶養控除 | 1 氏名 | 生年月日 明・大・昭 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| | 氏名 | 生年月日 明・大・昭 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| 16歳未満の扶養親族(21歳未満の直系親族) | 1 氏名 | 生年月日 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| | 氏名 | 生年月日 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| 16歳未満の扶養親族(21歳未満の直系親族) | 2 氏名 | 生年月日 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| | 氏名 | 生年月日 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| 16歳未満の扶養親族(21歳未満の直系親族) | 3 氏名 | 生年月日 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |
| | 氏名 | 生年月日 平・令 |
| | 個人番号 | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 |

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

| | | | |
|---------|---------|---------------|------------------|
| ㉔ 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 |
| | 損害金額 | 保険金などで補填される金額 | 差引損失のうち災害関連支出の金額 |
| ㉕ 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補填される金額 | |
| | 円 | 円 | 円 |

| | | | | |
|----------------|--------------|-----------|---|---|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | 円 |
| | 農 | 業 | イ | |
| | 不動産 | ウ | | |
| | 利 | 子 | エ | |
| | 配 | 当 | オ | |
| | 給与 | 一般給与 | カ | |
| | 雑 | 専従者給与 | | |
| | 雑 | 公的年金等 | キ | |
| | 雑 | 業務 | ク | |
| | 雑 | その他 | ケ | |
| | 雑 | 短期 | コ | |
| 雑 | 長期 | カ | | |
| 雑 | 一時 | シ | | |
| 2 所得金額 | 事業 | 営業等 | ① | |
| | 農 | 業 | ② | |
| | 不動産 | | ③ | |
| | 利 | 子 | ④ | |
| | 配 | 当 | ⑤ | |
| | 給与 | | ⑥ | |
| | 雑 | 公的年金等 | ⑦ | |
| | 雑 | 業務 | ⑧ | |
| | 雑 | その他 | ⑨ | |
| | 雑 | 合計(⑦+⑧+⑨) | ⑩ | |
| 雑 | 総合譲渡・一時 | ⑪ | | |
| 雑 | 合計(①～⑥+⑩+⑪) | ⑫ | | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | ⑬ | | |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | ⑭ | | |
| | 生命保険料控除 | ⑮ | | |
| | 地震保険料控除 | ⑯ | | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | ⑰ | | |
| | 勤労学生、障害者控除 | ⑱ | | |
| | 配偶者(特別)控除 | ⑲ | | |
| | 扶養控除 | ㉓ | | |
| | 基礎控除 | ㉔ | | |
| | ⑬から㉔までの計 | ㉕ | | |
| 雑損控除 | ㉔ | | | |
| 医療費控除 | ㉕ | | | |
| 合計(㉕+㉔+㉕) | ㉖ | | | |

◎ 所得のなかった方(無職・無収入へ)
 所得のなかった方の記入欄(該当するものに○印)
 ・ 次の者に扶養されていた。(氏名: 続柄: 住所: 年間受給額:)
 ・ 非課税所得のみ(恩給・傷病年金・遺族年金・障害年金)
 ・ 失業保険・生活保護・その他)

裏面にも記入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)

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 | 日 | | 円 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 賞与等 | | 円 | | | |
| 合計 | | 円 | | | |
| 勤務先所在地 | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | |
| 電話番号 () | | - | | | |

7 事業・不動産所得に関する事項

裏

| 所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別控除額 |
|-------|----------|------|------|-----------|
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 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 | |

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

| 種類 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 |
|----|----------|------|------|
| | | 円 | 円 |
| | | | |
| | | | |

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 | 円 |
| | 長期 | | | | | 円 |
| 一時 | | | | | | 円 |
| 合計 | | | | | イ+{(ロ+ハ)×1/2} | ニ |

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①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

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 専従者給与 (控除)額 |
|-------------------|----|-----------|--------------|----------------|
| 個人番号 | | | 従事月数 | |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 専従者給与 (控除)額 |
| 個人番号 | | | 従事月数 | |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 専従者給与 (控除)額 |
| 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 事業税に関する事項

| 非課税所得など | 番号 | 所得金額 |
|-------------------------------------|-----------------------|------|
| 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 | |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 | | |

12 別居の扶養親族等に関する事項

| 氏名 | 個人番号 | 住所 (令和7年1月1日時点) |
|----|------|--------------------|
| 氏名 | 個人番号 | 住所 (令和7年1月1日時点) |
| 氏名 | 個人番号 | 住所 (令和7年1月1日時点) |

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

| | |
|--------------|---|
| 配当割額控除額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額 | |

16 住宅借入金等特別税額控除に関する事項

| 住宅借入金等特別控除適用数 | 居住開始年月日 (1回目) | 住宅借入金等特別控除区分 (1回目) | 住・認 増・震 |
|---------------|------------------|-----------------------|------------|
| 住宅借入金等特別控除可能額 | 居住開始年月日 (2回目) | 住宅借入金等特別控除区分 (2回目) | 住・認 増・震 |

15 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 |
|--------------------------|----------|---|
| 滋賀県共同募委会、 日本赤十字社滋賀県支部 | 特例控除対象以外 | |
| 滋賀県条例指定分 | | |
| 野洲市条例指定分 | | |

各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市区町村分」の「特例控除対象」の欄に記入してください。

※住宅借入金等特別控除の額の内訳

17 所得金額調整控除に関する事項

| フリガナ | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 | 特別障害者に 該当する場合 | 級 度 | 別居の場合 の住所 |
|------|----|----|------|--------------|------------------|--------|--------------|
| | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | |

令和7年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書

表

| | | | |
|------------------------|--------------|------|--------|
| 野洲市長 提出年月日 年 月 日 | 現住所 | 宛名番号 | 職業 |
| | 1月1日現在の住所 | 電話番号 | () - |
| | フリガナ | 氏名 | 個人番号 |
| | 氏名 | 生年月日 | 世帯主の氏名 |
| 年 月 日 | 明・大・昭 平・令 | 続柄 | |

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | |
|---------------------------|---|--|--|
| ⑬ 社会保険料除 | 社会保険の種類 | 支払った保険料 | 円 |
| | 合計 | | |
| ⑮ 生命保険料除 | 新生命保険料の計 | 旧生命保険料の計 | 円 |
| | 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 地震保険料除 | 地震保険料の計 | 旧長期損害保険料の計 | 円 |
| | | | |
| ⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除 | ⑰ 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還) | ⑱ ひとり親控除 | |
| | ⑲ 勤労学生控除 (学校名) | | |
| ⑳ 障害者除 | 1 フリガナ 氏名 障害の程度 級度 | 個人番号 | |
| | 2 フリガナ 氏名 障害の程度 級度 | 個人番号 | |
| 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 生年月日 明・大・昭 平・令 | 配偶者の合計所得金額 | 円 |
| | 配偶者 個人番号 | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。) | |
| ㉓ 扶養控除 | 1 フリガナ 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 個人番号 | 控除額 | 万円 |
| | 2 フリガナ 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 個人番号 | 控除額 | 万円 |
| 16歳未満の扶養親族(21歳未満の親等) | 1 フリガナ 氏名 生年月日 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 個人番号 | | |
| | 2 フリガナ 氏名 生年月日 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 個人番号 | | |
| 3 フリガナ 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 | |
| | 個人番号 | 控除額 | 万円 |
| | 4 フリガナ 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令 | 同居・別居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 |
| | 個人番号 | 控除額 | 万円 |

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

| | | | |
|---------|---------|---------------|------------------|
| ㉔ 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 |
| | 損害金額 | 保険金などで補填される金額 | 差引損失のうち災害関連支出の金額 |
| ㉕ 医療費控除 | 支払った医療費 | 保険金などで補填される金額 | 円 |
| | | | 円 |

| | | | | |
|----------------|--------------|-------|---|---|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア | 円 |
| | 農 | 業 | イ | |
| | 不動産 | ウ | | |
| | 利子 | エ | | |
| | 配当 | オ | | |
| | 給与 | 一般給与 | カ | |
| | 専従者給与 | | | |
| | 雑業 | 公的年金等 | キ | |
| | その他 | 業務 | ク | |
| | 短期 | その他 | ケ | |
| | 長期 | 短期 | コ | |
| 一時 | 長期 | カ | | |
| 2 所得金額 | 事業 | 営業等 | ① | |
| | 農 | 業 | ② | |
| | 不動産 | | ③ | |
| | 利子 | | ④ | |
| | 配当 | | ⑤ | |
| | 給与 | | ⑥ | |
| | 雑業 | 公的年金等 | ⑦ | |
| | その他 | 業務 | ⑧ | |
| | 合計 | | ⑨ | |
| | 合計 | | ⑩ | |
| | 総合譲渡・一時 | | ⑪ | |
| 合計 | | ⑫ | | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | ⑬ | | |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | ⑭ | | |
| | 生命保険料控除 | ⑮ | | |
| | 地震保険料控除 | ⑯ | | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | ⑰ | | |
| | 勤労学生、障害者控除 | ⑱ | | |
| | 配偶者(特別)控除 | ⑲ | | |
| | 扶養控除 | ⑳ | | |
| | 基礎控除 | ㉑ | | |
| | ⑬から㉑までの計 | ㉒ | | |
| | 雑損控除 | ㉓ | | |
| 医療費控除 | ㉔ | | | |
| 合計 | ㉕ | | | |

◎所得のなかった方(無職・無収入へ)
 ・次の者に扶養されていた。(氏名：)
 ・非課税所得のみ(恩給・傷病年金・遺族年金・障害年金)
 ・失業保険・生活保護・その他()
 ・続柄：)
 ・住所：)
 ・年間受給額：)
 円

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)

令和7年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書

| | | | | | | | |
|----------------|--|--------------|----|------------|------|------------|--|
| 野洲市長 | | | | 現住所 | | 宛名番号 | |
| | | | | 1月1日現在の住所 | | 職業 | |
| | | | | フリガナ | | 電話番号 () - | |
| 提出年月日 年 月 日 | | | 氏名 | | 個人番号 | | |
| 生年月日 | | 明・大・昭 平・令 | | 世帯主 の氏名 | | 続柄 | |

この用紙の太枠内に、源泉徴収票や国民年金保険料・生命保険料の支払証明書などの左端を貼ってください。

資料等を貼り付けるのに利用してください。