



…記入にあたって…

申告書には、必ずご自分で氏名、電話番号、
扶養者の氏名・生年月日等を記入してください。

第5号の
4 様式

令和7年度分 市町村民税 申告書
道府県民税

表

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。
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。

付 受 印 長殿 提出年月日 年 月 日		現住所 1月1日現在の住所 フリガナ 氏名 生年月日 明・大・昭 平・令 世帯主の氏名 続柄 基本コード 住所コード 行政区コード 納組コード 世帯コード		整理番号 業種又は職業 電話番号		
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 円			
	合計					
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計 円			
	円		円			
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計 円			
	円		円			
⑯ 介護医療保険料の計	円					
⑰ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計 円			
	円					
⑰～⑲ 寡婦控除、 死別、生死不明、 離婚、未婚		⑱ ひとり親控除		⑲ 勤労学生控除 (学校名)		
⑳ 障害者控除	フリガナ	障害の程度		級度		
	1 氏名					
	個人番号					
	フリガナ	障害の程度		級度		
2 氏名						
個人番号						
㉑ ～ ㉒ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者		配偶者 氏名		配偶者の合計所得金額 円		
配偶者 個人番号				☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)		
㉓ 扶養控除	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄		
	1 氏名					
	個人番号			控除額 万円		
	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄		
	2 氏名					
	個人番号			控除額		
	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄		
	3 氏名					
個人番号			控除額			
フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄			
4 氏名						
個人番号			控除額			
㉔ 16歳未満の 扶養親族	フリガナ	生年月日 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄		
	1 氏名					
	個人番号					
	フリガナ	生年月日 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄		
	2 氏名					
	個人番号					
	フリガナ	生年月日 平・令		同居・別居の区分 ☐ 同居 ☐ 別居 続柄		
	3 氏名					
個人番号						
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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。		扶養控除額の合計				
㉕ 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 円		保険金などで補填される金額 円		差し引損失のうち災害関連支出の金額 円	
㉖ 医療費控除	支払った医療費等 円		保険金などで補填される金額 円			

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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

◎ 持参していただくもの

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ① 申告書 | ⑦ 寄附金控除を受ける方……寄附を行った際の領収書 |
| ② 所得金額を証明する書類(源泉徴収票・決算書の控) | ⑧ 地震保険料控除を受ける方……支払った保険料の控除証明書 |
| ③ 国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料・国民年金等の領収書 | ⑨ 非居住者である扶養親族の親族関係書類 |
| ④ 生命保険料・個人年金保険料・介護医療保険料の控除証明書 | ⑩ 学生の方……学生証 |
| ⑤ 医療費控除を受ける方……支払った医療費の領収書等 | ⑪ マイナンバーカード(個人番号カード)または、通知カードと運転免許証等顔写真交付身分証明書 |
| ⑥ 雑損控除を受ける方……損害額を証明する書類 | ⑫ その他参考となるもの |

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

[illegible]

8 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	

9 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

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
	長期					ロ
一時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のイに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のニの金額を表面のロの所得金額欄へ記入してください。					ニ合計イ＋[(ロ＋ハ)×⅓]	

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	専従者給与 (控除)額		円
	氏名									
	個人番号							従事 月数		
2	フリガナ		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	専従者給与 (控除)額		
	氏名									
	個人番号							従事 月数		
3	フリガナ		続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	専従者給与 (控除)額		
	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 事業税に関する事項

非課税所得など	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
前年中の開業	開始 ・ 廃止 月 日	
□ 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

1	フリガナ		個人 番号								住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	氏名													
2	フリガナ		個人 番号								住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	氏名													
3	フリガナ		個人 番号								住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	氏名													

14 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・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

[illegible]