

令和7年度分 市民税  
県民税

申告書

収入がなかった方  
扶養されていた 非課税年金等  
雇用保険等 生活保護  
その他( )

本人確認	個人番号	F	M	窓口	郵送	関支

宛名番号

(宛先) 倉吉市長	住 所 (R7.1.1現在)	倉吉市	生年月日	明・大・昭 平・令 年 月 日
(提出年月日)	フリガナ		電話番号	- - -
年 月 日	氏 名		個人番号 (マイナンバー)	

令和6年中の所得金額	所得の種類	A 収入金額		B 必要経費		所得金額 (A - B)		
	営業等					円	①	円
	農業						②	
	不動産						③	
	利子						④	
	配当						⑤	
	給与	(うち専従者給与)					⑥	
	雑所得	A 収入金額		B 必要経費		所得金額 (A - B)	雑所得金額(ア+イ+ウ)	
	公的年金等					ア	⑦	
	業務					イ		
その他					ウ			
所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	C 差引(A - B)	D 特別控除額	所得金額(C - D)	総合譲渡・一時所得		
総合譲渡	短期				ア	⑧	〔ア+(イ+ウ)×1/2〕	
	長期				イ			
	一時				ウ			
合 計 (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)						⑨		

⑩ 雜損控除	「申告書の書き方」の計算により求めてください。				
⑪ 医療費控除	支払った医療費等の合計		保険金などで補てんされる金額		
	円		円		
⑫ 社会保険料控除	国民健康保険料	後期高齢者保険料	国民年金保険料	介護保険料	
	円	円	円	円	
⑬ 生命保険料控除	新生命保険料	旧生命保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料	介護医療保険料
	円	円	円	円	円
⑭ 地震保険料控除	地震保険料		円	旧長期保険料	円
本人	<input type="checkbox"/> 寡婦( <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 離別 ) / <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 障がいの程度 <small>(手帳の種別・等級など)</small>				
	級				
⑯ 勤労学生(学校名)					
⑯ ⑰ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	生年月日		同・別居	障がいの程度
	氏名	明・大・昭 平・令 . .		同・別	級
	個人番号 (マイナンバー)	□	同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)		
	配偶者の 合計所得金額	円			

雜損控除 ⑩	
医療費控除区分 ⑪	
社会保険料控除 ⑫	
小規模企業共済等掛金控除 ⑬	
生命保険料控除 ⑭	
地震保険料控除 ⑮	
寡婦・ひとり親控除 ⑯	
勤労学生控除 ⑰	
障害者控除 ⑱	
配偶者控除 ⑲	
配偶者特別控除 ⑳	
扶養控除 ㉑	
基礎控除 ㉒	
合計 ㉓	

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、  
⑪医療費控除欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

① 控除対象扶養親族	氏名	個人番号(マイナンバー)		統柄	生年月日	同・別居	障がいの程度
		□	□	□	明・大・昭 平・令 年 月 日	同・別	級
		□	□	□	明・大・昭 平・令 年 月 日	同・別	級
		□	□	□	明・大・昭 平・令 年 月 日	同・別	級
16歳未満の扶養親族	氏名	個人番号(マイナンバー)		統柄	生年月日(H21.1.2以後)	同・別居	障がいの程度
		□	□	□	平・令 年 月 日	同・別	級
		□	□	□	平・令 年 月 日	同・別	級
		□	□	□	平・令 年 月 日	同・別	級

\*別居の場合は裏面「○別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください。

該当ある場合、必ずご記入ください。

太枠内の事項は必ずご記入ください。

◎分離課税所得・山林所得の計算

所得区分	A 収入金額	B 必要経費	C 差引(A - B)	D 特別控除額	所得金額(C - D)
短期譲渡	一般 円	円	円	円	円
	軽減				
長期譲渡	一般				
	特定				
	軽課				
所得区分	A 収入金額	B 必要経費			所得金額(A - B)
株式等の譲渡	未公開分 円	円			円
	上場分				
上場株式等の配当					
先物取引					
山 林	A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除額	D 特別控除額	所得金額(A - B - C - D)
	円	円	円	円	円
					特例適用条文

◎給与所得の月別収入状況

日給などで源泉徴収票のない方は、収入の内訳などを下の各欄に記入してください。

月	日給	日数	月収	勤務先
1	円		円	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
計				
賞与等				
合計				

◎雑所得(業務・その他)および一時所得に関する事項

種目	支払者	収入金額	必要経費
		円	円

◎配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円

◎事業専従者に関する事項

フリ 氏 名	ガナ	続柄	生年月日	専従者控除額
		明：大・昭 平：令	年 月 日	円
		個人番号(マイナンバー)		
		明：大・昭 平：令	年 月 日	円
		個人番号(マイナンバー)		
		専従者控除合計額		
所得税における青色申告の承認の有無			<input type="checkbox"/> 承認あり	<input type="checkbox"/> 承認なし

◎所得金額調整控除に関する事項

フリ 氏 名	ガナ	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	同・別居	特別障がいの程度
			明：大・昭 平：令	年 月 日	同・別	級
			明：大・昭 平：令	年 月 日	同・別	級

※別居の場合は下記「◎別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください

◎別居の扶養親族等に関する事項

フリ 氏 名	ガナ	別居の場合の住所	国外居住者で 年齢30歳以上70歳未満の場合
			<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い
			<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い

◎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
前年中の開廃業	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

◎寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (ふるさと納税等)	円	条例指定分	鳥取県分	円
鳥取県共同募金会、日赤鳥取県支部分、 都道府県、市区町村分(ふるさと納税等以外)	円		倉吉市分	円

◎配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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

◎給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自自分で納付(普通徴収)
--	---------------------------------------

◎特記事項

--