

令和7年度分 市民税 申告書
 県民税

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) 年 月 日	フリガナ	電話番号 - -
	氏名	個人番号 (マイナンバー)

太枠内の事項は必ずご記入ください。

所得の種類	A 収入金額		B 必要経費		所得金額 (A - B)	
	円		円		円	
営業等					①	
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 短期					ア	⑧
長期					イ	
一時					ウ	
合計					⑨	
					①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧	

⑩ 雑損控除	「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
⑭ 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
	円	円	円	円
⑮ 地震保険料控除	地震保険料	円	旧長期保険料	円
本人	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(<input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 離別) / <input type="checkbox"/> ひとり親			⑰ 障がいの程度 (手帳の種類・等級など)
	⑱ 勤労学生(学校名)			級
⑲ 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		

雑損控除	⑩	
医療費控除	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。

該当ある場合、必ずご記入ください。

⑳ 控除対象扶養親族	フリガナ	個人番号(マイナンバー)	続柄	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
㉑ 16歳未満の扶養親族	フリガナ	個人番号(マイナンバー)	続柄	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

※別居の場合は裏面「㉑別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください。

◎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					
	軽減					
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	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。

◎雑所得(業務・その他)および一時所得に関する事項

月	日給	日数	月収	勤務先	種目	支払者	収入金額	必要経費
1	円		円				円	円
2								
3								
4								

◎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

氏名	続柄	生年月日	専従者控除額
		明・大・昭 年 月 日	円
		明・大・昭 年 月 日	円
		明・大・昭 年 月 日	円
		明・大・昭 年 月 日	円
計			
賞与等			
合計			
		専従者控除合計額	円
		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

氏名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	同・別居	特別障がい程度
			明・大・昭 年 月 日	同・別	級
			明・大・昭 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

氏名	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、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"/> 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

◎特記事項