

令和7年度 市民税・県民税申告書

恵那市長宛

整理番号

個人番号

受付印

年 月 日
提出

住所

フリガナ
氏 名

電話番号

生年月日

大・昭・平・令

入力者

確認者

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		円		
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		
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
	円		円		
	介護医療保険料の計		円		
⑯ 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、ひとり親控除、 勤労学生控除	⑱ ひとり親控除 □	⑰ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還		⑲ □ 勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	氏 名	個人番号	障害の程度	級度	
	氏 名	個人番号	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	氏 名	生年月日	大・昭・平・令	同一生計配偶者を (控除対象配偶者を 除く。)	□
	個人番号	配偶者の合計 所得金額	円		
㉓ 扶養控除	氏 名	個人番号	生年月日	同居・別居 の区分	続柄 控除額
			大昭平 令	・ ・ □ 同居 □ 別居	万円
			大昭平 令	・ ・ □ 同居 □ 別居	万円
			大昭平 令	・ ・ □ 同居 □ 別居	万円
			大昭平 令	・ ・ □ 同居 □ 別居	万円
(扶養 控除対象 外) 16歳未満 の親族の			平令	・ ・ □ 同居 □ 別居	
			平令	・ ・ □ 同居 □ 別居	
			平令	・ ・ □ 同居 □ 別居	
		扶養控除額の合計			万円
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	保険金などで補てん される金額	差引損失額のうち災害 関連支出の金額		
	円	円	円		
㉕ 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額		
	円		円		

5 分離課税所得

譲 渡	短期 長期 株式等	種目	収入金額	必要経費
		支払確定年月	特別控除額又は繰越損失額	所得金額
	・		円	円

1 収入金額等	事業	営業等	①	
	業	農 業	②	
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
		業 務	⑧	
		その他	⑨	
		合計(⑦+⑧+⑨)	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	⑰⑱		
	勤労学生、障害者控除	⑲⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑㉒		
	扶養控除	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑬から㉔までの計	㉕		
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
合計(㉕+㉖+㉗)	㉘			

6 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

「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」、「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)」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。

事業専従者	フリガナ 氏 名	個人番号	続 柄	生年月日	専従者控除(給与)額
			配偶者 その他 ()	大・昭・平・令 ・ ・	円
			配偶者 その他 ()	大・昭・平・令 ・ ・	円

