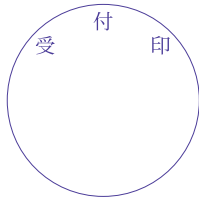


令和7年度（令和6年分）市・県民税申告書

(宛先)鴻巣市長



令和7年1月1日の住所				新規	宛名番号		
現在の住所	同上／			修正			
フリガナ				資料番号			
氏名				台帳番号			
生年月日	年	月	日	申告区分		送付区分	
個人番号				給報	年報	市申	
			送付			禁止	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(代理申告者 続柄)

源泉徴収票貼付場所	⑩ 社会保険料控除	社会保険料の種類		支払った保険料				
		源泉徴収票に記載された保険料の合計額		円				
		源泉徴収票に記載されていない保険料の合計額	国民健康保険	円				
			介護保険	円				
			後期高齢者医療保険	円				
			合計	円				
	⑪ 小規模企業共済等掛金控除		円					
	⑫ 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						
⑬ 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					
⑭～⑰ 寡ひとり親勤労学生障害者控除	⑭寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離別 ☐ 未生還		⑯勤労学生控除 学校名		⑰障害者控除 障がいの程度 身精 () 級 療他			
	⑮ひとり親控除 ☐							
⑱ 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		・			
	個人番号		同一生計配偶者 ☐					
	障がいの程度		所得金額		配偶者(特別)控除額			
	身精 () 級 療他		円		円			
⑲ 扶養	氏名	生年月日		・				
	個人番号	続柄		区分	同・別	障がいの程度	身精療他	級
	氏名	生年月日		・				
	個人番号	続柄		区分	同・別	障がいの程度	身精療他	級
	氏名	生年月日		・				
	個人番号	続柄		区分	同・別	障がいの程度	身精療他	級
⑳ 雑損控除	損害の原因		損害年月日		損害を受けた資産			
	損害金額		補てん金額		災害関連支出金額			
	円		円		円			
㉑ 医療費控除	支払った金額		保険金などで補てんされる額		特例			
	円		円		☐			

※扶養親族が別居の場合は、裏面14に氏名及び住所もご記入ください。

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納付方法の選択

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)の所得に係る市・県民税の徴収方法の選択

☐ 特別徴収(給与から天引き)	☐ 普通徴収(自分で納付)
--	--------------------------------------

6 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分	円	条例指定分	埼玉県	円
住所地の共同募金会・日赤支部分	円		鴻巣市	円

1 収入金額	事業	⑦営業等								
	雑	①農業								
		②不動産								
		③利子								
		④配当								
		⑤給与	71							
		⑥公的年金等	72							
		⑦業務								
		⑧その他								
	総合譲渡	⑨短期								
⑩長期										
2 所得金額	事業	①営業等	1							
	雑	②農業	2							
		③不動産	4							
		④利子	5							
		⑤配当	6							
		⑥給与								
	⑦雑(業務)									
	⑧雑(その他)	88								
	⑨総合譲渡・一時									
	⑩合計									
4 所得から差し引かれる金額	⑩社会保険料控除	13								
	⑪小規模企業共済等掛金控除	14								
	⑫生命保険料控除	15								
	⑬地震保険料控除	16								
	⑭基礎控除									
	⑮雑損控除	11								
	⑯医療費控除	12								
	所得控除合計									
	所得税額									
	住宅控除可能額									
居住開始年月日	平・令	年	月	日						

扶養	控	配	同	特	老	一	特	障	普	年
	有	有	配	定	同	般	同	障	障	少
本人	1	2	3	63	10	48	38	35	40	27
	障がいの程度	普通	寡婦	ひとり親	勤労	調整	未成年			
1	1	1	1	1	1	1	1			

受付者	入力日	入力者	確認日	確認者
	／		／	

7 源泉徴収票のない給与収入
(給与明細等収入を確認できる書類を添付)

8 事業(営業等・農業)所得に関する事項
(項目数に限りがあるため、足りない場合は別紙収支内訳書の提出が必要です)

9 不動産所得に関する事項

月 日 給 勤務日数 月 収 額				科 目 金 額		科 目 金 額			
1				収入金額	売 上 金		収入金額	売 上 金	
2					雑 収 入			雑 収 入	
3									
4					(a) 小 計			(a) 小 計	
5				(b) 仕 入 金 額		(b) 仕 入 金 額			
6				必要経費	租 税 公 課		必要経費	租 税 公 課	
7					旅 費 交 通 費			修 繕 費	
8					消 耗 品 費			消 耗 品 費	
9					減 価 償 却 費			減 価 償 却 費	
10								雑 費	
11									
12				(c) 小 計		(c) 小 計			
賞 与 等 合 計				(d) 専 従 者 控 除		(d) 専 従 者 控 除			
勤務先名				所得金額(a)-(b)-(c)-(d)		所得金額(a)-(b)-(c)-(d)			
勤務先住所 〒				屋 号		(d) 専 従 者 控 除			
電 話 番 号				事 業 所 所 在 地		所得金額(a)-(b)-(c)-(d)			

◎減価償却費の内訳

種 類	数 量 等	取 得 年 月	取 得 価 格	耐用年数	償 却 率	期 間	事 業 割 合	償 却 費
		・	円	年		/12	%	円
		・	円	年		/12	%	円

10 配当所得・雑所得(公的年金等を除く)に関する事項

11 事業専従者に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額 円	必要経費 円	所得金額 円	氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額 円
							・		円
						個人番号			
							・		円
						個人番号			
合 計							・		円
						個人番号			

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額ー必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額ー特別控除額)
総合譲渡	短期 円	円	円	円	イ 円
	長期				ロ 円
一 時					ハ 円
右上のイの金額を表面の㊸に、ロの金額を表面の㊹に、ハの金額を表面の㊺に記入してください。 右の二の金額を表面の㊻の所得金額欄へ記入してください。				合計 イ+((ロ+ハ)×1/2)	ニ 円

13 分離課税の所得金額に関する事項

種 類	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額	特 別 控 除 額	所 得 金 額
	円	円	円	円	円
				合 計	円

14 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	特別障害者に該当する場合	級	住 所
生年	月	日	個人番号	

16 所得がなかった方の記入欄

該当するものを○で囲んでください。

①下記の者から扶養・援助を受けていた

住所 _____ / 本人と同居所

氏名 _____ あなたとの続柄 _____

②雇用保険（失業給付）受給中 ③生活保護 ④遺族年金受給

⑤障害年金受給 ⑥預貯金生活

⑦その他（ _____ ）

【備 考 欄】

_____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者 _____

番号確認	個人番号カード／通知カード／住民票
身元確認	個人番号カード／運転免許証／健康保険証 在留カード／その他（ _____ ）