



令和7年度市・県民税申告書

(あて先) 志摩市長
年 月 日

現住所

令和7年
1月1日
の住所 志摩市

代筆又は
提出者

※申告区分 本人・配偶者・親族・その他・郵送・投函

フリガナ 氏 名	個人番号																
	電 話																
生年月日	年	月	日	業種又は職業													

台帳番号	
宛名番号	
受付	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※この申告書を提出された方は、事業税の申告書を提出する必要がありません。

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	生命保険料の計	新	円										旧	円									
	個人年金保険料の計	新	円										旧	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	⑰ ☐ 寡婦控除		⑱ ☐ ひとり親控除		⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)																		
	(☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)																						
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 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者	フリガナ											生年月日	・ ・									
	氏 名											配偶者の合計所得金額	円										
㉓ 扶養控除	フリガナ											生年月日	・ ・										
	1 氏 名											同居・別居の区分	続柄										
	個人番号												控除額 万円										
	フリガナ											生年月日	・ ・										
	2 氏 名											同居・別居の区分	続柄										
	個人番号												控除額										
	フリガナ											生年月日	・ ・										
	3 氏 名											同居・別居の区分	続柄										
個人番号												控除額											
フリガナ											生年月日	・ ・											
4 氏 名											同居・別居の区分	続柄											
個人番号												控除額											

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	フリガナ											生年月日	・ ・									
	1 氏 名											同居・別居の区分	続柄									
	個人番号																					
	フリガナ											生年月日	・ ・									
2 氏 名											同居・別居の区分	続柄										
個人番号																						
フリガナ											生年月日	・ ・										
3 氏 名											同居・別居の区分	続柄										
個人番号																						

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	セルフメディケーション	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 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市町村民税・道府県民税の納税方法

☐ 給与から差引き (特別徴収) ☐ 自分で納付 (普通徴収)

1 収入金額等	事業	営業等	ア				円	
	農 業	イ						
	不動産	ウ						
	利 子	エ						
	配 当	オ						
	給 与	カ						
	雑	公的年金等	キ					
		業 務	ク					
		そ の 他	ケ					
	総合譲渡	短期	コ					
長期		サ						
一	時	シ						
2 所得金額	事業	営業等	①					
	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						
	小規模企業等共済等掛金控除	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						
	勤労学生控除	⑲⑳						
	障害者控除	㉑㉒						
	配偶者(特別)控除	㉑㉒						
	扶養控除	㉓						
	基礎控除	㉔						
⑬～㉔までの計	㉕							
雑損控除	㉖							
医療費控除	㉗							
合 計	(㉕ + ㉖ + ㉗)	㉘						

電算異動日	・ ・
-------	-----

職 員 記 載 欄

申告期限は3月17日です。

(作成税理士氏名)

(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。)

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合・分離	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
			.		
			.		

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 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を 総所得金額に含め、配当割額又は株式譲渡所得割額の控除 を受けようとする場合は、右記当該各欄に記入してください。	配当割額控除額	円
	株式等譲渡所得割額控除額	円

		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 円
	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)×1／2〕}		

区 分	所得の生ずる場所	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)
		円	円	円	円	円
				特例適用条文		

支出した寄附金にに応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「三重県」、「志摩市」の各欄には、三重県、志摩市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。

非課税所得など	番号	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	開始・廃止	月	日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

1	フリガナ		続柄		生年 月日	・	・	専従者給与 (控除)額	
	氏 名								
	個人番号						従事 月数		
2	フリガナ		続柄		生年 月日	・	・	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	・	・	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					合 計 額		

1	フリガナ 氏 名	個人 番号		住所	
2	フリガナ 氏 名	個人 番号		住所	
3	フリガナ 氏 名	個人 番号		住所	

フリガナ	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場所
氏名	個人番号			

[illegible]