

令和7年度分 市民税・県民税申告書

江南市長



年 月 日提出

住 所
氏 名

宛名番号	
電話番号	
生年月日	明・大・昭 平・令
世帯主名	続柄
個人番号	

TF103

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			
	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
⑮ 生命保険料控除	535	円	532	
	新 個人年金保険料の計	旧 個人年金保険料の計	円	
	536	円	58	
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計		円	
	537	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	60	
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除	
	⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度	身体・その他
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	障害の程度	身体・その他	級度
	氏名	障害の程度	身体・その他	級度
㉓ 扶養親族	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	円
	個人番号	配偶者の合計所得金額	501	円
扶養親族	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	フリガナ	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号			
	フリガナ	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
(扶養対象外)	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	個人番号			
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	個人番号			
	フリガナ	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
⑳ 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	差し引損失のうち災害関連支出の金額	円
㉑ 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		

⑳ 雑損控除	⑬から⑳までの計	⑳	56
	雑損控除	㉑	53
㉑ 医療費控除	医療費控除	㉒	55
	合計	㉓	72

本人該当	普通①	特障②	寡婦③	ひとり④	勤学⑤	
<input type="radio"/>	2	1	1	2	5	
<input type="radio"/>	控除対象配偶者⑦		有	無	老人	
<input type="radio"/>			1	2	3	
<input type="radio"/>	同一生計配偶者⑩		有	無	老人	
<input type="radio"/>			1	0	2	
⑬ 調整控除区分	扶 養					
⑳ 16歳未満扶養	人	その他⑧	特定⑨	老人⑫	特障⑬	普通⑭
	円			内：人	内：人	
専従者控除額	⑮	円				

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ	13	
	雑	総合譲渡	公的年金等	キ	15
			業務	ク	129
			その他	ケ	16
			短期	コ	18
	長期	サ	19		
	一時	シ	20		
2 所得金額	事業	営業等	①	2	
		農業	②	4	
		不動産	③	8	
		利子	④	10	
		配当	⑤	12	
		給与	⑥	14	
	雑	総合譲渡・一時	公的年金等	⑦	524
			業務	⑧	541
			その他	⑨	525
			合計	⑩	17
		(⑦)+(⑧)+(⑨)			
		総合譲渡・一時	⑪	21	
	合計	⑫	23		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	56		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	57		
	生命保険料控除	⑮	59		
	地震保険料控除	⑯	533		
	寡婦・ひとり親控除	⑰～⑱			
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳			
	配偶者控除	㉑			
	配偶者特別控除	㉒	69		
	扶養控除	㉓			
	基礎控除	㉔			
⑬から㉔までの計	㉕				
雑損控除	㉖	53			
医療費控除	㉗	55			
合計	㉘	72			

◎申告書を郵送で提出する場合、添付書類はホッチキス留めかそのまま封筒に同封してください。

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

この欄には記入しないでください。

セルフメディケーション税制を選択する場合は、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与所得及び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)の市民税・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.新規	2.修正	1.特	2.普	3.特普	指定番号	開始期・月	期・月		
市申発送							1.不要	2.要	
						受付	記入	入力	チェック

森林資源保護のため、再生紙を使用しています。

6 給与所得の内訳

(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。)

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

10 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分		円
住所地の共同募金会、日赤支部分		
条例指定分	都 道 府 県	
	市 区 町 村	

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	円
	長期					ロ
一 時						ハ
ニ 合計					イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、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③の所得金額欄へ記入してください。

12 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
フリガナ		明・大・昭 平・令		円
個人番号				
フリガナ		明・大・昭 平・令		
個人番号				
合 計 額				
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし

14 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、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
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
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

16 前年中に所得がなかった人の記載欄

A 扶養されていた	扶養者住所	氏名	続柄
B 病気療養中	病名		
C 失 業 中	年 月 日より		
D 学 生	学校名	学年	
◎7年1月1日現在は江南市以外に居住していた。 住所			

17 非課税所得等欄

内 容	コード	内 容	コード
生活保護	E	労災保険	J
遺族年金	F	専従者	K
公務扶助料	G	収入有・所得無	Y
老齢福祉年金	H	無職・無収入	Z
障害年金	I		

18 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合の住所
氏 名						
個人番号						