

令和 7 年度分 市 町 村 民 税 道 府 県 民 税 申 告 書

表

この分離課税に係る所得たの税は、市町村民税・道府県民税申告書に提出してください。

付 受 印 那須町長様 提出年月日		現住所		那須町大字寺子丙3-13										整理番号			
		1月1日現在の住所		☒ 同上 ☐ その他										業種又は職業		農業	
		フリガナ		ナス タロウ										電話番号		0287-72-6903	
		氏名		那須 太郎										個人番号		123456789012	
年	月	日	生年月日	明	大	昭	平	令	世帯主の氏名	那須 太郎		続柄	本人				
7	2	15	29	11	1												

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険料の種類		支払った保険料									
	国民健康保険税		300,000 円									
	国民年金保険料		190,000 円									
	合計		490,000 円									
生命保険料控除	新生命保険料の計		80,000 円									
	新個人年金保険料の計		120,000 円									
	介護医療保険料の計		80,000 円									
	地震保険料の計		50,000 円									
地震保険料控除		旧長期損害保険料の計										
17～19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除		17 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還 ☐ 18 ひとり親控 ☐ 19 勤労学生控除 (学校名)										
障害者控除	フリガナ	ナス ハナコ		障害の程度		3		級度				
	氏名	那須 花子										
	個人番号	210123456789										
	フリガナ			障害の程度				級度				
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	ナス ハナコ		生年月日		昭和 30 8 9		円			
		氏名	那須 花子		配偶者の合計所得金額		280,000 円					
		個人番号	210123456789									
扶養控除	フリガナ	ナス カズオ		生年月日		明大昭平令		同居・別居の区分		☒ 同居 ☐ 別居		
	氏名	那須 一男		5 12 20						続柄 父		
	個人番号	321654987852										
	フリガナ			生年月日		明大昭平令		同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居		
氏名									続柄			
個人番号												
フリガナ			生年月日		明大昭平令		同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居			
氏名									続柄			
個人番号												
フリガナ			生年月日		明大昭平令		同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居			
氏名									続柄			
個人番号												

16 (控除対象外)	フリガナ			生年月日		平令		同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居	
	氏名									続柄	
	個人番号										
	フリガナ			生年月日		平令		同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居	
氏名									続柄		
個人番号											
フリガナ			生年月日		平令		同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居		
氏名									続柄		
個人番号											

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計

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		保険金などで補填される金額		差し損失額のうち災害関連支出の金額	
	円		円		円	
医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補填される金額			
	300,000 円		50,000 円			

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	業	農業	イ	2,000,000
	不動産	ウ		
	利子	エ		
2 所得金額	配当	オ		
	給与	カ		
	公的年金等	キ	2,000,000	
	業務	ク		
3 所得から差し引かれる金額	その他	ケ		
	短期	コ		
	長期	サ		
	一時	シ		
4 所得から差し引かれる金額	事業	営業等	①	
	業	農業	②	180,000
	不動産	③		
	利子	④		
5 所得から差し引かれる金額	配当	⑤		
	給与	⑥		
	公的年金等	⑦	900,000	
	業務	⑧		
6 所得から差し引かれる金額	その他	⑨		
	合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合課税・一時	⑪		
	合計	⑫	1,080,000	
7 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	490,000	
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮	70,000	
	地震保険料控除	⑯	25,000	
8 所得から差し引かれる金額	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱		
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	260,000	
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒	330,000	
	扶養控除	㉓	450,000	
9 所得から差し引かれる金額	基礎控除	㉔	430,000	
	⑬から㉔までの合計	㉕	2,055,000	
	雑損控除	㉖		
	医療費控除	㉗	196,000	
10 所得から差し引かれる金額	合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘	2,251,000	

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、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)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)

備考	
----	--

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

令和 7 年度分 市 町 村 民 税 道 府 県 民 税 申 告 書

表

付 受 印 那須町長様 提出年月日		現住所		那須町大字寺子丙3-13										整理番号			
		1月1日現在の住所		☒ 同上 ☐ その他										業種又は職業		無職	
		フリガナ		ナス ジロウ										電話番号		0287-72-6903	
		氏名		那須 次郎										個人番号		123765421098	
年	月	日	生年月日	明	大	昭	平	令	世帯主の氏名	那須 太郎		続柄	父				
7	2	15	50	6	25												

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	社会保険料の種類		支払った保険料										
			円										
			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										
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計										
			円										
16 地震保険料控除	介護医療保険料の計		円										
	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計										
				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		☐ ひとり親控除										
20 障害者控除	フリガナ	氏名	障害の程度		級度								
	1	個人番号											
	フリガナ	氏名	障害の程度		級度								
	2	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	氏名	生年月日		円								
	個人番号	配偶者の合計所得金額											
23 扶養控除	フリガナ	氏名	生年月日	明	大	昭	平	令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄		
	1	個人番号	控除額 万円										
	フリガナ	氏名	生年月日	明	大	昭	平	令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄		
	2	個人番号	控除額 万円										
3	フリガナ	氏名	生年月日	明	大	昭	平	令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄		
	3	個人番号	控除額 万円										
	フリガナ	氏名	生年月日	明	大	昭	平	令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄		
	4	個人番号	控除額 万円										

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

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計	
----------	--

26 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	保険金などで補填される金額	差し損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
27 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
	円	円	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
	業	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	
	2 所得金額	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		
総合課税・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			17～19	
	勤労学生、障害者控除			19～20	
	配偶者(特別)控除			21～22	
	扶養控除			23	
	基礎控除			24	
	⑬から⑳までの合計			25	
雑損控除			26		
医療費控除			27		
合計 (25+26+27)			28		

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、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)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)

備考 収入なし
※非課税所得(障害者年金等のみ)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

この分離課税に係る所得税のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書」を提出する必要があります。