

令和7年度 市民税・県民税・国民健康保険税等の申告書

(あて先) 佐世保市長 様			ふりがな						生 年 月 日		世 帯 主 の 氏 名		続 柄					
			氏 名						明・大・昭・平・令 年 月 日				(世帯主からみて)					
提出年月日			現 住 所						職 業 ・ 勤 務 先									
年	月	日																
			7 年1月1日 現在の住所						電 話 番 号		(自宅・携帯)							
個人番号											確認番号							

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	32	国 民 健 康 保 険				円							
	控 除	介 護 保 険				円							
		後 期 高 齢				円							
		その他 ()				円							
生命保険料控除	34	新 生 命 保 険 料 の 計				旧 生 命 保 険 料 の 計							
	控 除	56	円				44	円					
		新個人年金保険料の計				旧個人年金保険料の計							
		57	円				45	円					
地震保険料控除	35	地 震 保 険 料 の 計				旧長期損害保険料の計							
	控 除	47	円				46	円					
37		38	☐ 寡婦控除 (☐ 死 別 ☐ 生死不明 ☐ 離 婚 ☐ 未 帰 還)		☐ ひとり親 控 除		☐ 勤労学生控除 (学校名)						
障害者控除	71	氏名				障害の程度		身・精・療		級			
	控 除	個人番号		921									
		氏名				障害の程度		身・精・療		級			
配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	39	40	配 偶 者 の 氏 名		生 年 月 日		配偶者の合計所得金額						
	控 除			明・大・昭・平 年 月 日		(48)		円					
		個人番号		900						☐ 同 居 居 ☐ 別 居			
		☐ 控除対象配偶者でない同一生計配偶者 (控除対象外)											
扶養控除	41	1	氏名		生年 月 日		明・大・昭・平 年 月 日		☐ 同 居 居 ☐ 別 居		続 柄		
	控 除	個人番号		901						控除額		万円	
		氏名				生年 月 日		明・大・昭・平 年 月 日		☐ 同 居 居 ☐ 別 居		続 柄	
		個人番号		902						控除額		万円	
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	氏名		生年 月 日		平成・令和 年 月 日		☐ 同 居 居 ☐ 別 居		続 柄			
	控 除	個人番号		911						控除額		万円	
		氏名				生年 月 日		平成・令和 年 月 日		☐ 同 居 居 ☐ 別 居		続 柄	
		個人番号		912						控除額		万円	
雑損控除	30	損害の原因		損害年月日		損害を受けた資産の種類							
	控 除			月 日									
		損 害 金 額		保険金などで補填される金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額							
		円		円		円							
医療費控除	31	☐ 通常 ☐ 特例		支払った医療費等		保険金などで補填される金額							
				円		円							

※分離課税に係る所得等のある人は、「市民税・県民税・国民健康保険税等の申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。
※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	①			
	農 業	②			
不動産	不 動 産	⑤			
	配 当	⑦			
給与	給 与	⑧			
	雑	公 的 年 金 等	⑩		
雑		業 務	⑥⑩		
	雑	そ の 他	⑥①		
総合譲渡		短 期	⑫		
	総合譲渡	長 期	⑬		
一時		一 時	⑭		
	利子	利 子	⑥		

2所得金額

事業	営 業 等	⑮			
	農 業	⑮			
不動産	不 動 産	⑳			
	配 当	㉒			
給与	給 与	㉓			
	雑	公 的 年 金 等	㉔		
雑		業 務	⑥②		
	雑	そ の 他	⑥③		
雑		小計(㉔+⑥②+⑥③)	⑥⑤		
	総合譲渡・一時	総 合 譲 渡 ・ 一 時	㉔		
利子		利 子	㉔		
	合計	合 計	㉔		

4所得から差し引かれる金額

社会保険料控除	㉔				
小規模企業共済等掛金控除	㉔				
生命保険料控除	㉔				
地震保険料控除	㉔				
寡婦、ひとり親控除	㉔			0 0 0 0	
勤労学生、障害者控除	㉔			0 0 0 0	
配 偶 者 控 除	㉔			0 0 0 0	
配偶者特別控除	㉔			0 0 0 0	
扶 養 控 除	㉔			0 0 0 0	
基 礎 控 除	㉔		4 3 0 0 0 0		
小 計 (㉔ ～ ㉔)	㉔				
雑 損 控 除	㉔				
医 療 費 控 除	㉔				
合計(㉔ + ㉔ + ㉔)	㉔				

5給与・公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法

☐ 給与から差し引き	☐ 自 分 で 納 付
-----------------------------------	------------------------------------

同 配		扶 養 親 族				扶養障害			本 人 該 当					所得調整	医 療 費	強 制 課 税
		特 定	老 人 總 同	他	年 少	特 別 同 總	普 通	障 害 特 他	寡 婦	ひ 親	勤 労					
有	老															
7 9	8 0	8 2	8 3	8 4	8 1	8 9	8 5	8 6	8 7	7 1	7 2	7 4	7 0	7 6	6 4	106 8 8

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		円			
法人番号又は 所 在 地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					
(備考)					

10

区 分		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
イ・ロ・ハ・ニの金額をそれぞれ1面右の⑫・⑬・⑭・⑯へ記入してください。				ニ 合 計 イ＋[(ロ＋ハ)×½]		

11 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	個 人 番 号			従事月数	専従者給与(控除)額
		大 昭 年 月 日				ヶ月	円
		大 昭 年 月 日				ヶ月	
		大 昭 年 月 日				ヶ月	
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			合 計 額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	個 人 番 号			住 所	国 外 居 住
					☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
					☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払

13 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額 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
損益通算の特例適用前の不動産所得		円	前年中の開(廃)業	開始 ・ 廃止 月 日	☐ 他都道府県の事務所等

14 寄附金に関する事項

寄附先の所在地・名称	寄附年月日	寄 附 額
	年 月 日	円
	年 月 日	
	年 月 日	

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名		続柄		生年月日	大 昭 年 月 日 平 令	住所					
						個人番号				障害の程度	身・精・療 級

◆ 令和6年中に所得がなかった人などの記入欄

1	右記の者から扶養・仕送り・援助を受けていた。（住所）			（氏名）		（続柄）	
2	学生だった。（学校名）		（卒業・卒業予定）		年	月	
3	非課税収入を受けていた。		雇用保険・労災保険・傷病手当・遺族年金・障害年金・増加恩給・その他（				
4	生活保護法による保護を受けていた。		生活扶助・医療扶助のみ		年	月	日から 年 月 日まで
5	その他（		）				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	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	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	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
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

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

※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はありません。