

書き方がわからない場合

書き方がわからない場合は、次の手順で申告書を郵送してください。

- 1 申告書の下図の赤枠の部分のみ記入します。
- 2 添付書類と申告書を封筒に入れ、郵送してください。

※添付書類(いずれもコピーを添付してください)

【すべての方】

- ・マイナンバーカード又はマイナンバー通知カード

【令和 6 年中に収入があった方】

- ・日本年金機構やお勤め先から届いた源泉徴収票など、収入額がわかる書類。
- ・保険会社から届いた生命保険控除証明書など、所得控除額がわかる書類。
- ・医療費控除を申告する場合は、「医療費控除の明細書」を記入し、添付してください。
- ・障害者控除を申告する場合は、障害者手帳の写しを添付してください。

令和 7 年度分 市町村民税 申告書										整理番号
受印 長殿 提出年月日 年 月 日	現住所	横瀬町 大字 横瀬 戸ヶ久保					業種又は職業			
	1月1日現在の住所						電話番号			
	フリガナ						個人番号			
	氏名									
生年	月	日	昭	平	令	世帯主の氏名	続柄	基本コード		
住所コード			行政区コード				自治体コード	世帯コード		
3 所得から差し引かれる金額に関する事項										
社会保険の種別										支払った保険料
1 事業等										ア

2 所得金額 雑 額	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計 (③+④+⑤)	⑩	
	総合課税・一時	⑪	
	合計	⑫	
社会保険料控除		⑬	

住所・氏名・電話番号・個人番号(マイナンバー)などを記入します。

【令和 6 年中に収入がなかった方】

「2 所得金額」の「合計」⑫に、「0」と記入してください。

①⑦～①⑨ 障害者、障害者控除、障害者控除、障害者控除		①⑦ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚)		①⑧ ひとり親控除		①⑨ 勤労学生控除 (学校名)	
②④ 障害者控除	1	氏名	障害の程度		最度		
	2	氏名	障害の程度		最度		
	3	氏名	障害の程度		最度		
	4	氏名	障害の程度		最度		
②⑤ 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	男・大・短 平・令	円		
②⑥ 扶養控除	1	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	2	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	3	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	4	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
②⑦ 除未達の扶養親族	1	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	2	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	3	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	4	氏名	生年月日	男・大・短 平・令	同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居	続柄

【令和6年中に収入があった方で、寡婦控除やひとり親控除、勤労学生控除を受ける場合】

・①⑦～①⑨の該当項目に☑を付けてください。

【令和6年中に収入があった方で、障害者控除や配偶者控除、扶養控除を受ける場合】

・②④～②⑦の該当欄に、配偶者や扶養親族の情報を記入してください。

○お送りいただいた添付書類に基づき、内容を判断し申告を受付けます。

○申告された内容について、後日お電話などで確認をさせていただく場合がありますのでご了承ください。