

令和7年度
(令和6年分)

市 民 税 ・ 県 民 税
市 民 健 康 保 険 料
介 護 保 険 料
後 期 高 齢 者 医 療 保 険 料

申告書

※所得税及び復興特別所得税の
確定申告をされる方は、この
申告をする必要はありません。

萩市長あて	現住所	整理番号			
	1月1日現在の住所	業種又は職業			
	ふりがな	電話番号			
	氏名	個人番号			
提出年月日 年 月 日	生年 月 日 明・大 昭・平	世帯主の氏名	続柄	所得税における 青色申告の承認	承認あり・承認なし

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑫ 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		
⑬ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額			
	円	円			
⑭ 社会保険料 控除	社会保険の種類	支払った保険料			
	国民健康保険料 介護保険料	円			
	合計				
⑯ 生命保険料 控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計			
	円	円			
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計			
	円	円			
⑰ 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			
⑱～⑳ 寡婦・ひとり親 勤労学生控除	⑱ ☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還	⑲ ☐ ひとり親控除 ⑳ ☐ 勤労学生控除 (学校名)			
㉑ 障害者 控除	1 氏名	障害の程度	身体・精神・療育	級	
	2 氏名	障害の程度	身体・精神・療育	級	
㉒ 配偶者(特別) 控除・同一生 計配偶者	配偶者 氏名	生年月日	明・大 昭・平	円	
	個人番号	配偶者の 合計所得金額			
㉓ 扶養 控除	1 氏名	生年月日	明・大 昭・平	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	個人番号			控除額	万円
	2 氏名	生年月日	明・大 昭・平	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	個人番号			控除額	万円
	3 氏名	生年月日	明・大 昭・平	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	個人番号			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・令	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	個人番号				
	2 氏名	生年月日	平・令	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	個人番号				
	3 氏名	生年月日	平・令	☐ 同居 ☐ 別居	続柄
	個人番号				

1 収入 金額等	事業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	雑	キ	
	雑	ク	
	雑	ケ	
	雑	コ	
2 所得 金額	公的年金等	ク	
	業務	ケ	
	その他	コ	
	短期	サ	
	長期	シ	
	一時	ス	
	事業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
3 所得 金額	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	総合譲渡・一時	⑩	
	合計	⑪	
	雑損控除	⑫	
	医療費控除	⑬	
	社会保険料控除	⑭	
4 所得から 差し引 かれる 金額	小規模企業 共済等掛金控除	⑮	
	生命保険料控除	⑯	
	地震保険料控除	⑰	
	寡婦・ひとり親 勤労学生控除	⑱～⑲	
	配偶者(特別)控除	⑳～㉑	
	扶養控除	㉒	
	基礎控除	㉓	
	合計	㉔	
	繰越損失	純損失・雑損失	円

「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。

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「14」に氏名、個人番号、住所及び国
外居住者である場合は区分を記入してください。

5 所得のなかった方に関する事項(非課税証明書の発行、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料等の資料となりますので記入して下さい。)

1. 次の者の扶養または援助を受けていた。(住所)	(氏名)
2. 障害年金・遺族年金・公務扶助料等を受けていた。(種類)	(金額) 円
3. 病気のため所得がなかった。	
4. 貯蓄で生活していた。	5. その他(所得状況を記入して下さい。)

