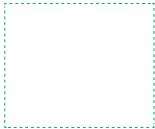


〔提出用〕

※郵送される場合は、領収書等の必要書類（コピー可）を必ず同封してください。
※2枚目はあなたの控用です。大切に保管してください。
※2枚目の控用に受付印を希望される場合は、返信用封筒に住所・氏名等を記載し、切手を貼ったものを同封してください。

尼崎市受付印



尼崎市使用欄

控 配				扶 養 人 数				扶養障害				本人障害	
控配	老配	配障	老障	特	同	老	年少	その他	同	特	他	本人障害	
1	2	3	4									特別	その他
寡婦	ひとり親	ひとり親	離別	その他	配特	(国)	所調整	証券控除	区分	内配当所得			
1	1	1	1	2			1	1	1	1			
生保(国)				6786									
地震(国)				8586									
住宅可能額				9438									
配 当 割				9138									
株 式 割				9238									
整 理 番 号													

尼崎市長あて 令和7年度分 市民税・県民税申告書

現住所 (又は事業所、事務所、居所など)	尼崎市	令和7年 1月1日 の住所	左記に同じ														
フリガナ					個人番号				生年月日	明治1	大正2	昭和3	平成4	令和5	年	月	日
氏名																	

1 本人該当事項・配偶者・扶養控除等

電話番号 8888 - 8888 - 8888

本人欄	1 寡婦（配偶者と 年 月 離別・死別・生死不明） 2 ひとり親（母・父）	障害の種類等	身障・精神・療育__級 （ 年 月）	勤労学生 （学校名）	未成年 平成19年1月3日 以降に生まれた方		
	氏 名	個 人 番 号	続柄	生年月日	年 月 日	障害の種類等	居住形態
配 偶 者 (特別)控除			配偶者	明・大・昭・平		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 国外
扶養控除 (配偶者・16歳未満除く)				明・大・昭・平・令		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 ☐
				明・大・昭・平・令		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 ☐
				明・大・昭・平・令		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 ☐
16歳未満 (平成21年 1月2日以降 生まれ)の 扶養親族				平・令		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 ☐
				平・令		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 ☐
				平・令		身・精・療育__級 (年 月)	同居 別居 ☐

※特定扶養 平成14年1月2日～平成18年1月1日/老人扶養 昭和30年1月1日以前に生まれた方

2 所得の生じる場所(会社名等)

本人の職業	勤務先（事業所）名
勤務先（事業所）の所在地	
電話 - -	

3 事業専従者

氏 名	続柄	生年月日	控 除 額
	妻大昭平		円
個人番号	円		
個人番号	円		
合 計 額		円	

4 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村 (特別控除対象)	9538	円
日赤・共同募金会等 (特別控除対象以外)	9638	円
条例指定 尼崎市分	9738	円
条例指定 兵庫県分	9838	円

5 給与・公的年金等所得以外の納付方法

(給与と所得のある方で、給与所得でも公的年金等に係る所得でもない所得に係る税額の納付方法について希望する番号を○で囲んでください。)

1	給与から税金を納付する (特別徴収)	2	自分で税金を納付する (普通徴収)
---	-----------------------	---	----------------------

尼崎市使用欄

作成税理士の氏名	3503	総所得金額	
	8486	控除計(国)	
	6206	医療費控除	

☐前年収入なし ☐資料台紙

6 収入・所得金額	公的年金等収入額	円	項番	所得金額 (円)			
	雑 業 務 ク	④収入金額 円 ⑤必要経費 円	⑧				
	その他 ケ	④収入金額 円 ⑤必要経費 円	⑨				
	給 与 カ	給与収入金額 円					
	④ 収入金額 ⑤ 必要経費 ⑥ 専従者控除額		①				
	事業 営業等 ア	円 円 円	②				
	農業 業 イ	円 円 円	③				
	不動産 ウ	円 円 円	④				
	配 当 オ	円 円 円	⑤				
	総合 短期 サ	円 円 円	コ				
	譲渡 長期 シ	円 円 円	⑪				
一時	円 円 円						
7 所得から差し引かれる金額（所得控除額）	雑 損 控 除	④ 損 失 金 額 ⑤ 保険金などでの補填額	項番	差 引 金 額 等 (円)			
	医療費控除	セルフメディケーション税制を利用する場合は、区分に「1」を入れてください。 ④支払額 円 ⑤保険金等補填額 円					
	社会保険料控除	④国民・後期高齢医療保険 円 ⑤介護保険料 円 ⑥国民年金保険料 円 ⑦そ の 他 円	⑬				
	小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済制度 及び心身障害者扶養共済制度に基づく掛金等	⑭				
	生命保険料控除	新一般生命保険料の計 旧一般生命保険料の計 介護医療保険料の計					
		8706 円 6506 円 8906 円					
	地震保険料控除	新個人年金保険料の計 旧個人年金保険料の計					
		8806 円 6606 円					
	配 偶 者 特 別 控 除	地震保険料の計 旧長期損害保険の計					
		円 6806 円					
	備 考 欄	配 偶 者 に 係 る 収 入 及 び 所 得 金 額 欄					
① 給与収入金額 円 ② 公的年金等の収入金額 円 ①及び②以外の所得の金額 円		7906					

左記④の
⑥列の金額を表面6収入・所得金額
①列の金額を表面6収入・所得金額
雑業務欄又はその他欄の③必要経費欄へ
それぞれ転記してください。

収入や控除がわかる資料を申告時にご提示ください。郵送の場合は同封（コピー可）
してください。資料がない場合は控除できないことがあります。

種 目	所得の生ずる場所	⑤ 収 入 金 額	④ 必 要 経 費
		円	円
		円	円
		円	円

区 分	令和6年中の勤務先又は職業	日給×1ヶ月の働いた日数	月 収	社会保険料の金額
1 月		円× 日	円	円
2 月		円× 日	円	円
3 月		円× 日	円	円
4 月		円× 日	円	円
5 月		円× 日	円	円
6 月		円× 日	円	円
7 月		円× 日	円	円
8 月		円× 日	円	円
9 月		円× 日	円	円
10 月		円× 日	円	円
11 月		円× 日	円	円
12 月		円× 日	円	円
賞与・手当等			円	円
計			② 円	円

左記②の
⑤の金額を表面6収入・所得金額 給与収入金額欄へ転記してください。

月	売 上（収入金額） 円	仕 入 高 円	必 要 経 費 円	
1			売上原価	年 初 棚 卸 高 ④
2				年 間 仕 入 合 計 (左記の④)
3				年 末 棚 卸 高 ⑤
4			(④ + ⑤ - ⑥)	
5			水 道 光 熱 費	
6			旅 費 ・ 通 信 費	
7			修 繕 費	
8			消 耗 品 費	
9			租 税 公 課	
10			地 代 家 賃	
11			減 価 償 却 費	
12				
計	⑦	⑧	計	⑨

左記⑨の
②の金額を表面6収入・所得金額
④の金額を表面6収入・所得金額
事業欄の④収入金額欄へ
事業欄の⑤必要経費欄へ
それぞれ転記してください。

氏 名	別 居 の 場 合 の 住 所

フリガナ		続 柄		生年月日	明・大・昭 平・令
氏 名					・
個 人 番 号					
特別障害者に該当する場合	身・精・療育 級	別居の場合の住所			

非課税所得など	番号	所得金額	円
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	□他都道府県の事務所等

⑩ 令和6年中に収入のなかった方などの記入欄
1. 次の者の扶養によって生活していた
氏名 続柄
同居・別居（別居の場合はその住所を記入してください）
住所
2. 遺族年金・障害年金を受給していた
3. その他（収入がなかった理由及び生活費はどのようにされていたか）

① 雑所得（公的年金以外）に関する事項

② 勤務先等が一定しない方（収入金額の内訳）

③ 事業所得のある方

④ 表面1記載の別居の配偶者・扶養親族等

⑤ 所得金額調整控除に関する事項

⑥ 事業税に関する事項