

令和 7 年度分 市民税・県民税 国民健康保険税 申告書

宮古市長様	現住所			台帳番号		
	1月1日現在の住所	宮古市		業種又は職業		
	フリガナ			電話番号		
	提出年月日			個人番号		
年 月 日			生年月日	世帯主の氏名		
	氏名		大・昭 平・令	続柄		

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	社会保険の種類		支払った保険料						
			円						
	合計								
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		円						
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計						
	円		円						
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計		円						
	円		円						
⑰～⑲ 寡婦(寡夫)控除、 寡婦控除、ひとり親控除、 勤労学生控除	⑰□寡婦(寡夫)控除 (□死別 □生死不明) (□離婚 □未婚)		⑱□勤労学生控除 (学校名) □ひとり親控除						
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度		程度					
	2 氏名	障害の程度		程度					
㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者 フリガナ 氏名	生年月日	大・昭 平・令	円					
	配偶者の合計所得金額		円						
	個人番号		□同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)						
㉓ 扶養控除	1 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円	
		個人番号		控除額		万円			
		2 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円
			個人番号		控除額		万円		
	3 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円	
		個人番号		控除額		万円			
	4 氏名	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円	
		個人番号		控除額		万円			

16 (控除対象外) 扶養親族	1 氏名	フリガナ	生年月日	平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円	
		個人番号		控除額		万円			
		2 氏名	フリガナ	生年月日	平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円
			個人番号		控除額		万円		
	3 氏名	フリガナ	生年月日	平・令	同居・別居の区分	□同居 □別居	続柄	万円	
		個人番号		控除額		万円			

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、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。

扶養控除額の合計	
----------	--

㉔ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	円
	円	円	円

1 収入金額	事業	営業等	ア	
	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	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
	一時		シ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
	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	
	総合譲渡・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	⑰～⑱		
	勤労学生、 障害者控除	⑲～㉑		
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
	扶養控除	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑬から㉔までの計	㉕		
	雑損控除	㉔		
	医療費控除	㉕		
合計 (㉕+㉔+㉕)	㉖			

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合は、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・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)

※ 所得がなかった方の記載欄

☐ 扶養されていた(扶養者氏名)	続柄	住所	)
☐ 雇用保険・失業保険等を受給していた	☐ 学生であった(学校名)		)
☐ 遺族年金・障害年金等を受給していた	☐ その他(		)

裏

7 事業・不動産所得に関する事項

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			
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

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

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
		・		
		・		
		・		
② 配当所得（法人等株主）に關する事項			国外株式等に係る 外国所得税額	

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

		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	円
	長期					円
一時						円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。 右のニの金額を表面のヘの所得金額欄へ記入してください。					ニ 合計 イ+ [(ロ+ハ) × 1/2]	

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

1	フリガナ		続柄	生年月日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額		
	氏名							
	個人番号						従事月数	
2	フリガナ		続柄	生年月日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額		
	氏名							
	個人番号						従事月数	
3	フリガナ		続柄	生年月日	大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額		
	氏名							
	個人番号						従事月数	
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	

[illegible]

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前	円		
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、損失差額 (円)	円
前年中の開廃業	開始・廃止	月	日
☐ 他都道府県の事務所等			

都道府県、市町村分		円
(特例控除対象)		
住所地の共同募金会、日赤支部分・ 都道府県、市区町村分(特例控除対象外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

7187					続柄	生年月日	大昭平令	
氏名								
特別障害者に該当する場合		級 度	別居の場合 の住所					
個人番号								