

記載例（給与収入のみの場合）

現住所（印字されている住所と同じ場合は不要）、フリガナ、氏名、生年月日、電話番号、個人番号を記入してください。

令和7年度分 市民税・県民税申告書

(あて先) 鹿児島市長 年 月 日提出

おもて面

現住所	電話番号	×××-○○○○-□□□□
令和7年1月1日現在の住所	業種・職業(勤務先)	
フリガナ	個人番号	×××× ○○○○ □□□□
氏名	世帯主名	続柄
生年月日	整理番号	
代理申告	氏名	続柄 電話番号

社会保険料控除は支払金額を、生命保険料控除などは申告額を記入してください。

収入金額を記入してください。  
(2か所以上から給与を受給している場合は、合計額を記入してください。)

収入金額等	⑥ 給与	区分	64	8	2,500,000
	⑦ 公的年金等			10	
	⑧ 業務			60	
	⑨ その他			61	
	⑩ 短期			12	
	⑪ 長期			13	
総合譲渡					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

12 社会保険料控除	国民健康保険	後期高齢者医療保険	介護保険	国民年金	円
	源泉徴収票の社会保険料欄の金額		合計		円
	200,000		200,000		円
13 小規模企業共済等掛金控除					円
14 生命保険料控除	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計		円
	56 10,000	57 12,000	58 11,000		円
	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計			円
	44	45			円
15 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
	47 5,000	46			円

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

鹿児島市山下町11-1

鹿児島 太郎

支払金額	2,500,000
社会保険料等の金額	200,000
生命保険料の控除額	
地震保険料の控除額	5,000
住宅借入金等特別控除の額	
給与所得控除後の金額	
新生命保険料の金額	10,000
介護医療保険料の金額	11,000
新個人年金保険料の金額	12,000

16~18 本人控除 (申告者本人)

16  寡婦控除  ひとり親控除

17  死別  生死不明  離婚  未帰還  動労学生控除 (学校名)

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

9 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者

氏名 鹿児島 花子 同居別居の区分 同居 生年月日 明大平 〇・〇・〇

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

20 扶養控除

1 氏名 鹿児島 一郎 子 同居別居の区分 同居 生年月日 明大平 〇・〇・〇

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

2 氏名 同居別居 明大平

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

3 氏名 同居別居 明大平

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

16歳未満の扶養親族 (扶養控除対象外)

1 氏名 鹿児島 一子 子 同居別居の区分 同居 生年月日 明大平 〇・〇・〇

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

2 氏名 同居別居 明大平

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

3 氏名 同居別居 明大平

19 障害の程度  身体  精神  療育 級・度 その他( )

本人控除（ひとり親控除・障害者控除等）・配偶者控除・扶養控除等に該当するものがあれば記入してください。

源泉徴収票がない場合は、裏面も記入してください。

6 営業・不動産所得の収支内訳書 (令和6年 月 日 ~ 月 日)

Table with columns for '所得の種類' (Type of Income) and '金額' (Amount), split into '営業' (Business) and '不動産' (Real Estate). Rows include '収入金額' (Income), '売上原価' (Cost of Sales), and '必要経費' (Necessary Expenses).

7 減価償却費の計算

減価償却費(定額法) 平成19年3月31日以前の取得 取得価格×0.9×(旧)償却率×本年中の償却期間×事業専用割合=減価償却費

Table for depreciation calculation with columns: 減価償却資産の名称等, 面積・数量等, 取得年月, 取得価格, 耐用年数, 償却率, 本年中の償却期間, 本年分の普通償却費, 事業専用割合, 本年分の必要経費, 未償却残高.

8 給与収入の内訳 ※源泉徴収票がない方等

Table for salary breakdown with columns: 月, 日, 給, 勤務日数, 月, 取. Includes a section for '賞与等合計' (Total Bonuses).

9 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: 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.

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns: A 収入金額, B 必要経費, C 差引金額(A-B), D 特別控除額, E 所得金額(C-D).

12 事業専従者に関する事項

Table for business family members with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 個人番号, 従事月数, 専従者給与(控除)額.

14 寄附金に関する事項 寄附金受領証明書の提示又は添付が必要です。

Table for donations with columns: 寄附先の名称, 寄附金, 寄附金内訳 (都道府県, 市区町村).

15 鹿児島市内に事業所・家屋敷を有する方 ※住所が鹿児島市外にある方

Table for business locations/houses in Kagoshima City with columns: 事業所(家屋敷)所在地(住所), 納税通知書送付先.

17 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions with columns: フリガナ, 氏名, 個人番号, 続柄, 生年月日, 明・大・昭・平・令, 特別障害者に該当する場合, 級度, 別居の場合の住所.

18 申出書 (令和6年1月~12月に収入のなかった方) ※該当するものに○をして、必要事項をご記入ください。

Form for 'Application for Income Statement' with numbered questions (1-7) regarding income status, family support, and insurance.

源泉徴収票がない場合は、「8 給与収入の内訳」に記入してください。