

記載例（収入がなかった場合）

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	鹿児島市山下町11-1	電話番号	×××-○○○○-□□□□
令和7年1月1日現在の住所	鹿児島市山下町11-1	業種・職業(勤務先)	
フリガナ	カゴシマ タロウ	個人番号	××××-○○○○ □□□□
氏名	鹿児島 太郎	世帯主名	続柄
生年月日	明・大(印)・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日	整理番号	
代理申告	氏名	続柄	電話番号



1 収入金額等	① 営業等	1	円	
	② 農業	2		
	③ 不動産	5		
	④ 利子	6		
	⑤ 配当	7		
	⑥ 給与	区分 64	8	
	⑦ 公的年金等	10		
	⑧ 業務	60		
	⑨ その他	61		
	⑩ 総合譲渡	⑩ 短期	12	
	⑩ 長期	13		
	⑩ 一時	14		

2 所得から差し引かれる金額	① 営業等	16
	② 農業	17
	③ 不動産	20
⑩ 総合譲渡・一時	26	
合計	27	

4 所得から差し引かれる金額	12 社会保険料控除	32
	13 小規模企業共済等掛金控除	33
	14 生命保険料控除	34
	15 地震保険料控除	35
	16 寡婦、ひとり親控除	-
	17 勤労学生、障害者控除	-
	19 配偶者(特別)控除	-
	20 扶養控除	-
	基礎控除	-
	12から基礎控除までの計	59
21 雑損控除	30	
22 医療費控除	31	
合計	43	

5 市民税・県民税の納付方法

給与所得以外の所得にかかる市民税・県民税の納付方法を選択できます。65歳以上の公的年金等にかかる市民税・県民税は公的年金から引かれます。

給与から差引(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

本人控除	配偶者	扶養	障害	特別	青色	医療	納付										
特別 71	72	74	70	76	77	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

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 円	後期高齢者医療保険 円	介護保険 円	国民年金 円
源泉徴収票の社会保険料欄の金額 合計 円				
13 小規模企業共済等掛金控除	円			
14 生命保険料控除	56 新生命保険料の計 円	57 新個人年金保険料の計 円	58 介護医療保険料の計 円	
	44 旧生命保険料の計 円	45 旧個人年金保険料の計 円		
15 地震保険料控除	47 地震保険料の計 円	46 旧長期損害保険料の計 円	※「保険料の計」には、支払った保険料の金額をご記入ください。	

16~18 本人控除(申告者本人)

寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除(学校名)

死別 生死不明 離婚 未帰還

18 障害の程度 身体 精神 療育 2 級・度 その他()

19 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)

氏名 鹿児島 花子 同居/別居 同居 明・大(印)・平・令 〇・〇・〇

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。) 合計所得金額 48 円

個人番号 900

20 扶養控除

1 氏名 鹿児島 一郎 子 同居/別居 同居 明・大(印)・平・令 〇・〇・〇

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

個人番号 901

2 氏名 同居/別居 同居 明・大(印)・平・令 . . .

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

個人番号 902

3 氏名 同居/別居 同居 明・大(印)・平・令 . . .

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

個人番号 903

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 同居 明・大(印)・平・令 〇・〇・〇

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

個人番号 911

2 氏名 同居/別居 同居 明・大(印)・平・令 . . .

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

個人番号 912

3 氏名 同居/別居 同居 明・大(印)・平・令 . . .

18 障害の程度 身体 精神 療育 級・度 その他()

個人番号 913

21 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 円	保険金などで補てんされる金額 円	差し引かれた額のうち災害関連支出の金額 円

22 医療費控除

<input type="checkbox"/> A 支払った医療費 104 円	<input type="checkbox"/> B 保険金などで補てんされる金額 105 円	<input type="checkbox"/> C 差し引かれた額 (A-B) 円
--	---	--

専業主婦控除 9 円	地公 98 円	住宅ローン控除可能額 102 円
専業主夫控除 50 円	共・赤 99 円	補正用記入欄
専業主婦控除 51 円	限条例 100 円	補正用記入欄
専業主婦控除 52 円	市条例 101 円	補正用記入欄

【うら面もご確認のうえ該当項目をご記入ください。】

【源泉徴収票、控除証明書、領収書等は、この申告書に貼らずにご提出ください。】

裏面へ

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 '科目' (Category) and '金額' (Amount), split into '営業' (Business) and '不動産' (Real Estate) for both '収入金額' (Income) 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.

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.

10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns: 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.

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: 総合譲渡, 短期, 長期, 一時, 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.

13 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-resident family members with columns: 氏名, 個人番号, 住所, 国外居住, 配偶者, 30歳未満又は70歳以上, 留学, 障害者, 38万円以上の支払.

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, 条, 例, 指定分, 鹿児島県, 鹿児島市.

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), 事業所名(勤務先名), 所在地(住所), 納税通知書送付先.

16 事業税に関する事項

Table for business tax with columns: 非課税所得など, 番号, 所得金額, 損益通算の特例適用前の不動産所得, 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(円), 前年中の開廃業, 開始・廃止, 月, 日.

17 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment control 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, 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 '18 申出書' with numbered questions (1-7) regarding income, residence, and social security.

前年収入がない場合は、「18 申出書」の該当するものに○をして必要事項を記入してください。