

令和6年中に収入がなかった人の記入例

令和7年度分 市民税・県民税申告書 (令和6年中の所得等について申告してください。)

表

(市町村処理欄)
支援 GP

①	住所					
	フリガナ		生年月日	宛名番号		
	氏名		明・大・昭 平・令			
	個人番号		電話番号	営業等	農業	不動産
	小千谷市長あて 年月日	業種又は職業	世帯主の氏名	続柄		

②

1 令和6年中に課税対象となる収入がなかった方など (該当する事項に○をつけてください。)

(1) 下記の者の扶養だった (あなたから見た続柄:)
住所: 氏名:

(2) 非課税収入のみ (遺族年金・障害年金・雇用保険)

(3) 就学中 学校名: 卒業見込
居所:

(4) その他 無職 確定申告書提出済 給与支払報告書提出済
 その他 ()

4 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	国民健康保険税	介護保険料	国民年金保険料
	円	円	円
	後期高齢者医療保険料	その他 ()	合計
	円	円	円
⑮ 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	円	円
	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	円	円	
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計
	円		円
⑰～⑳ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑲ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	控除額
	2 氏名	障害の程度	控除額

2 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		雑業	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	ク	
3 所得金額	総合課税	一時	シ	
	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		公的年金等	⑦	
		雑業	⑧	
		その他	⑨	
		合計	⑩	
	総合課税・一時	⑪		
	合計	⑫		

こちらに各種控除証明書等を添付してください(左の穴はふさがらないで)

- ①申告書提出日、住所、氏名、生年月日、マイナンバー、電話番号等の記入
- ②申告者が何方かの税法上の扶養となっている場合、(1)に扶養者の氏名等の記入
非課税収入のみ所得があった場合、(2)に○を記入
就学中の場合、(3)に学校名等を記入
無職の場合、(4)に☑を記入、また、いずれにも当てはまらない場合、その他欄に事由を記入
- ◎①、②を記入したうえで、「小千谷市役所税務課市民税係」宛に郵送いただくか、
市役所1階申告書会場の申告書投函ボックス又は、片貝総合センター・真人ふれあい交流館・東山、岩沢、川井住民センターに提出してください。