



宛先 江別市長

令和7年度 (市民税・道民税) 国民健康保険税) 申告書

____年 ____月 ____日提出

現住所

フリガナ
氏名
(必ずフリガナを
付けてください。)

個人番号

大・昭
平・令

生 電話番号

1月1日時点の住所

一面

② 所得から差し引かれる金額(二面のつづき)

障害者控除	氏名				同居・別居
	氏名				同居・別居
特別障害者はお名前を <input type="text"/> で囲んでください。					
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	生年月日	大・昭	平	円
	氏名	合計所得金額	56		
個人番号				<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
扶養(16歳以上除)	氏名	続柄	生年月日	備考	
	個人番号		大・昭 平	同居・別居	
	個人番号		大・昭 平	同居・別居	
	個人番号		大・昭 平	同居・別居	

③ 16歳未満の扶養親族(平成21年1月2日以降生)

氏名	続柄	生年月日	備考
個人番号		平・令	同居・別居
個人番号		平・令	同居・別居
個人番号		平・令	同居・別居

※②及び③について、別居の扶養親族等がある場合には、二面下部の「別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください。

④ 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	専従者給与額
個人番号		大・昭 平	円

⑤ 前年状況の記載欄

- 課税の対象とならない所得がありました。
(該当するものを で囲んでください。)
(1) 遺族年金・恩給 (2) 障害・傷病年金
(3) 失業給付金・労災保険 (4) 老齢福祉年金 (5) 生活保護
- 勤務先から源泉徴収票が交付されました。
(源泉徴収票の写しを提出してください。)
- その他

給与・公的年金等に係る所得以外の個人住民税の納税方法
 給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

市役所 使用欄	本人確認の方法	検印	受付
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> その他 ()		

① 所得金額

営業等(収入金額)	円	①	
農業(収入金額)		②	
不動産(収入金額)		③	
利子(収入金額)		④	
配当(収入金額)		⑤	
給与(収入金額)	区分	⑥	
雑	公的年金等(②二面の①の合計額)	⑦	
	業務(②二面の②の金額)	⑧	
	その他(②二面の③の金額)	⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
総合課税	短期(②二面の④の金額)	⑪	⑩+⑤+⑥×1/2
	長期(②二面の⑤の金額)		
一時(②二面の⑥の金額)			
合計		⑫	

所得控除

	住民税	所得税
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 (②二面の③の金額)	⑯	
障害者、寡婦、ひとり親、 勤労学生、() 控除	⑰ ⑱	
配偶者(特別)控除	⑲	
扶養控除	⑳	
基礎控除	㉑	
⑬から㉑までの計	㉒	
雑損控除	㉓	
医療費控除	区分 ㉔	
寄附金控除	㉕	税額控除
合計	㉖	

本人	特障	普障	寡婦	ひとり親	勤学	扶養	同配	老配	一般	特定	同老	同老	特障	普障	年少	
	171	172	174	190	176		179	180	181	182	183	184	185	186	187	189
住宅借入金等	209															
生命保険	新生命保険	713														
	旧生命保険	711														
	新個人年金	712														
	旧個人年金	701														
介護医療	714															
専配	101															
専他	103															
専控配																
専控他																

徴収
191

※併徴...6

この枠の中は何も記入しないでください。

