

令和7年に収入がなかった人の記入例

令和8年度分 市民税・県民税申告書 (令和7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 G P

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

1 令和7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: 年卒業見込
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

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
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	
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	
	⑯~⑰ 寡婦控除 寡婦、ひとり親控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑯~⑰ 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	⑯~⑰ 勤労学生控除 (学校名)
障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度
	2 氏名	障害の程度	級度
㉚~㉛ 配偶者控除・配偶者特別控除	配偶者	生年月日	明・大・昭 平・令
		配偶者の会員登録	円

2 収入金額等	課税年		円
	業	農業	
	不動産	ウ	
	利子	工	
	配当	オ	
	給与	力	
	公的年金等	キ	
	雑業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
3 所得金額	事業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
4 所得	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	
5 所得	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	
	、「医 和8 与所 数取」 君(分 個人を 規定す		

こちらに各種控除証明書等を添付してください(左の穴はふさがないでください)

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申告者が市内在住の親族の税法上の扶養者となっている場合、(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。