

収入0円または障害者年金・遺族年金のみの方の記載例

令和7年度 (2025年度) 市民税・県民税申告書 表

収入0円であれば、**控除を証明する書類は必要ありません。**

(社会保険料、生命保険料、医療費控除など)

※裏面の一番下「17 所得がなかった方の記載欄」のご記入もお願いします。

1月1日現在の住所	東海市中央町一丁目1番地		
現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
フリガナ	トウカイ イチロウ	生年月日	
氏名	東海 一郎	大平令	32年10月8日
個人番号	123456789101	電話番号	052-603-2211
世帯主の氏名	東海 一郎	続柄	本人
代理申告者の氏名		続柄	
		業種又は職業	無職
			検算

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
⑫ 社会保険除	円	国民年金	円
国民健康保険	円		円
後期高齢者医療保険	円		円
介護医療保険	円		円
介護医療保険料の計	円		円
⑮ 地震保険料除	円	旧長期損害保険料の計	円

記入不要

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		農業	イ
		不動産	ウ
		利子	エ
		配当	オ
		給与	カ
		公的年金等	キ
	雑	業務	ク

該当する項目があれば、記入してください

⑯ 寡婦・ひとり親勤労学生控除	⑰ ひとり親控除	⑱ 勤労学生控除 (学校名)
⑲ 障害者控除	障害の程度	級判定
⑳～㉑ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名	生年月日
	配偶者の合計所得金額	円

「⑪合計」欄に「0」と記入

総合譲渡・一時	⑩	
合計	⑪	0

㉒ 扶養控除	氏名	生年月日	同居/別居	控除額
	個人番号			万円
	氏名	生年月日	同居/別居	
	個人番号			
	氏名	生年月日	同居/別居	
	個人番号			
(控除対象外) 16歳未満の扶養親族	氏名	生年月日	同居/別居	
	個人番号			
	氏名	生年月日	同居/別居	
	個人番号			
	氏名	生年月日	同居/別居	
	個人番号			

記入不要

4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑫	
	小規模企業共済等掛金控除	⑬	
	生命保険料控除	⑭	
	地震保険料控除	⑮	
	雑損控除	⑲	
	医療費控除	⑳	
	合計	㉑	0,000

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、上記「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(令和7年(2025年)4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

㉔ 雑損控除	記入不要
㉕ 医療費控除	記入不要