

令和7年度 市民税・県民税申告書 No.2

(令和6年中収入)

(収入がなかった方等記入用)

表

郵送での提出も可能です

(あて先) 生駒市長

令和 年 月 日

整理番号

住所	令和7年1月1日現在の住所 生駒市	電話番号	()
フリガナ	()方		-
氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
個人番号			

来年度申告書の
送付が必要な場
合は○で囲んでく
ださい。

801

送付希望

受付印

この申告書で、
本人控除等の申告が必要な場合は裏面に記入してください。

① 令和6年1月1日から令和6年12月31日までに収入がなかった方等の記入欄

1 下記の方から扶養又は援助を受けていた。 (理由)欄もあわせて記入してください。
住 所 ☐ 同上
電 話 () - ☐ 同上
氏 名 あなたとの続柄
上記の方が生駒市外に居住し家屋敷を市内に有する場合は、右記の②記入欄にも記入してください。
(理由)
ア 学生であった。 学校名 卒業予定 年 月
イ 病気等であった。 病院 通院中・入院中
ウ 主に家事・育児・介護などに専念していた。
エ その他()
2 失業(雇用)保険・労災保険等を受給していた。 受給期間 年 月 ~ 年 月
3 遺族・障害・傷病の恩給・年金を受給していた。 受 給 額 円
4 生活保護法による生活扶助を受けていた。 受給期間 年 月 ~ 年 月
5 その他(上記のいずれにも該当しない場合、昨年どのよう にして生計を立てていたのか記入してください。)

② 住所が生駒市外にある方で市内に家屋敷(事業所)を有する場合の記入欄

家屋敷(事業所)の所在地 生駒市 ☐ 同上
家屋敷(事業所)を有する方の フリガナ ・氏 名 ・生年月日 明・大・昭・平 ・令和7年1月1日現在の住所
上記の方が単身赴任、海外出張等の場合 赴任期間 年 月 日 ~ 年 月 日(予定) 勤務先 (名称) (所在地) (電話番号)

③ 扶養控除記入欄

1 配偶者控除・配偶者特別控除 配偶者の氏名 配偶者の生年月日 明・大・昭・平 配偶者の個人番号 配偶者の合計所得金額(48) 円
2 扶養控除(16歳以上の扶養親族)
氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄 氏名 生年月日 同居・別居の区分 続柄
明・大・昭・平 同居 別居 明・大・昭・平 同居 別居
個人番号 個人番号
明・大・昭・平 同居 別居 明・大・昭・平 同居 別居
個人番号 個人番号
16歳未満の扶養親族(平成21年1月2日以降生まれの方)
平成 令和 同居 別居 平成 令和 同居 別居
個人番号 個人番号

※処理欄

扶 養					扶 障			控 配			未 成 年	非 課 税	本障	寡 婦	ひ 親
特定	老親	老	他	年少	内	特	他	有	無	老			特	他	
82	83	84	81	89	85	86	87	79	80	77			71	72	74
人	人	人	人	人	人	人	人	1		1	1		1	1	1

申告区分	自主	消込
②		

基礎控除 ④2

430,000

③ 本人・扶養控除記入欄

表面の住所・氏名等該当欄にも記入してください。

1 ☐ 寡婦控除

☐ 死別

☐ 生死不明

☐ 離婚

☐ 未帰還

2 ☐ ひとり親控除

3 障害者控除

氏名

障害の種類・程度

身体・精神療育・その他

級度

個人番号

氏名

障害の種類・程度

身体・精神療育・その他

級度

個人番号

④ 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	
		国 ☐ 配偶者 外 ☐ 30歳未満又は70歳以上 居 ☐ 留学 ☐ 障害者 住 ☐ 38万円以上の支払
個人番号		
		国 ☐ 配偶者 外 ☐ 30歳未満又は70歳以上 居 ☐ 留学 ☐ 障害者 住 ☐ 38万円以上の支払
個人番号		
		国 ☐ 配偶者 外 ☐ 30歳未満又は70歳以上 居 ☐ 留学 ☐ 障害者 住 ☐ 38万円以上の支払
個人番号		
		国 ☐ 配偶者 外 ☐ 30歳未満又は70歳以上 居 ☐ 留学 ☐ 障害者 住 ☐ 38万円以上の支払
個人番号		
		国 ☐ 配偶者 外 ☐ 30歳未満又は70歳以上 居 ☐ 留学 ☐ 障害者 住 ☐ 38万円以上の支払
個人番号		