

令和8年度(令和7年分) 市民税・県民税申告書

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

| | | | |
|---------------|----------|----------------|--------------------------|
| (27) 雜損控除 | 損害の原因 | 損害年月日 | 損害を受けた資産の種類 |
| | | ・ | |
| | 損害金額 | 保険金などで補てんされる金額 | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| (28) 医療費控除 | 支払った医療費等 | 保険金などで補てんされる金額 | 特例の選択 |
| | 円 | 円 | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---|------------------------------|-------------|------|-------|
| 1 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 | | |
| | 雜 業 務 | ク | | |
| | そ の 他 | ケ | | |
| | 総 合 譲 渡 | 短 期 | コ | |
| | 長 期 | サ | | |
| | 一 時 | シ | | |
| 2 所 得 金 額 | 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) | | |
| | 業 務 | (8) | | |
| | そ の 他 | (9) | | |
| | 合 計 (7) + (8) + (9) | (10) | | |
| | 総合譲渡・一時 | (11) | | |
| | 合 計 | (12) | | |
| 4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額 | 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) | | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | (17)～(18) | | 0,000 |
| | 勤労学生、障害者控除 | (19)～(20) | | 0,000 |
| | 配偶者(特別)控除 | (21)～(22) | | 0,000 |
| | 扶養控除 | (23) | | 0,000 |
| | 特定親族特別控除 | (24) | | 0,000 |
| | 基礎控除 | (25) | | |
| | (13)～(25)までの計 | (26) | | |
| | 雑損控除 | (27) | | |
| | 医療費控除 | 区分□ | (28) | |
| | 合 計 (26) + (27) + (28) | (29) | | |

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

5 紹介・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は紹介・所得以外)の市民税・県民税の納稅方法

給与から差引き（特別徴収） 自分で納付（普通徴収）

6 給与所得の内訳

[日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票 のない人は記入してください。]

| 月 | 日 給 | 勤務 日数 | 月 収 |
|---------|-----|----------|-----|
| 1 | | 円 | 円 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 賞 与 等 | | 円 | |
| 合 計 | | | |
| 勤務先所在地 | | | |
| 勤 務 先 名 | | | |
| 電 話 番 号 | | | |

7 事業・不動産所得に関する事項

| 所得の種類 | 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別控除額 |
|-------|------------------------|------|------|-----------|
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 | 支払確定年月 | 収入金額 | 必要経費 |
|---------|------------------------|--------|------|------|
| | | ・ | 円 | 円 |
| | | ・ | | |
| | | ・ | | |
| | | ・ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

9 稽所得(公的年金等以外)に関する事項

| 種 目 | 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 | 収入金額 | 必要経費 |
|-----|------------------------|------|------|
| | | 円 | 円 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

| | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額 (収入金額-必要経費) | 特別控除額 | 所得金額 (差引金額-特別控除額) |
|------|------|------|---------------------|-------|----------------------|
| 総合譲渡 | 短期 | 円 | 円 | イ | 円 |
| | 長期 | | | | |
| 一 時 | | | | | ハ |

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。

右のニの金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

| | | | | | | | |
|-------------------|--------------------|----|----------|------------|----------|----------------|--|
| 1 | フリガナ 氏名 個人番号 | 統柄 | 生年 月日 | 大・昭 平・令 | ・ ・ | 専従者給与 (控除額) | |
| 2 | フリガナ 氏名 個人番号 | 統柄 | 生年 月日 | 大・昭 平・令 | ・ ・ | 専従者給与 (控除額) | |
| | | | | | 従事 月数 | | |
| 所得税における青色申告の承認の有無 | | | | 承認あり | ・ | 承認なし | |

13 事業税に関する事項

| | |
|--------------------------|---------|
| 非課税所得など | 所得金額 |
| 損益通算の特例 適用前の不動産所得 | |
| 事業用 資産の 譲渡損失な ど | |
| 損失額、被災損失額(白) | 円 |
| 前年中の 開業 | 開始 ・ 廃止 |
| 月 | 日 |
| □ 他都道府県の事務所等 | |

12 別居の扶養親族等に関する事項

| | | | | | | | | |
|---|--------------------|----------|----------|------------|--------|----|----------|--|
| 1 | フリガナ 氏名 個人番号 | 個人 番号 | 生年 月日 | 大・昭 平・令 | ・ ・ | 住所 | 国外 居住 | □ 配偶者 □ 30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払 |
| 1 | フリガナ 氏名 個人番号 | 個人 番号 | 生年 月日 | 大・昭 平・令 | ・ ・ | 住所 | 国外 居住 | □ 配偶者 □ 30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払 |

14 寄附金に関する事項

| | |
|---------------------------------------|------|
| 都道府県、市区町村分(特例控除対象) | 円 |
| 住居地の共同募金会、日赤支部分(都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)) | |
| 条例指定分 | 都道府県 |
| | 市区町村 |

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

| | | | | | | | |
|----------------|----------------|----------|------------|--------|------------------|--------|------------------|
| フリ ガナ 氏名 | 統柄 個人 番号 | 生年 月日 | 大・昭 平・令 | ・ ・ | 特別障害者に 該当する場合 | 級 度 | 別居の 場合の 住所 |
| | | | | | | | |

◎前年に所得のなかった方の記入欄 (該当する項目にチェックを付けて記入してください。)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 前年中は収入がなかった。 |
| <input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金を受給していた。(該当する年金に○をつけてください。) |
| <input type="checkbox"/> 雇用保険を受給していた。 受給期間 月～ 月 |
| <input type="checkbox"/> 病気療養中でした。 |
| <input type="checkbox"/> 学生でした。 学校名 学年 |
| <input type="checkbox"/> 右の者に扶養されていた。 住所 氏名 続柄 |
| 上記以外の人は、前年中の生活状況を記入してください。 |