

令和8年度（令和7年分）市民税・県民税申告書

提出年月日 年 月 日	現 住 所				
	1月1日現在の住所				
	フリガナ				
	氏 名				
		生年月日	世帯主の氏名	続柄	

3所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料 控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料	
		円		円	
	合 計				
⑮ 生命保険料 控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
		円		円	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計				
⑯ 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	
⑯～⑯ 寡婦控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 〔 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還〕	⑯ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)			
⑳ 障害者 控除	1 フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度			
	2 フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度			
	①～① 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計 配偶者	① 配偶者 氏名 個人番号	生年月日		円
			配偶者の 合計所得金額		
⑩ 扶養控除・ 特定親族特別控除	⑩ 扶養親族 1 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄 特異	控除額 万円
	⑩ 扶養親族 2 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄 特異	控除額
	⑩ 扶養親族 3 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄 特異	控除額
	⑩ 扶養親族 4 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄 特異	控除額

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

1 6歳未満の 扶養親族	1 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄	控除額	
	2 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄	控除額	
	3 フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	同居・ 別居の 区分	続柄	控除額	

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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉗ 雑損控除	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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉘ 医療費控除	支 払 つ 医 療 費 等	保険金などで補填される金額	

行政区番号	
世帯番号	
宛名番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	

1 収 入 金 額 等	事 業	営 業 等	ア	円
	農 業	イ		
	不 動 产	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	公的年金等	キ		
	業 务	ク		
	そ の 他	ケ		
	総 合 譲 渡	コ		
2 所 得 金 額	一 時	シ		
	事 業	営 業 等	①	
	農 業	②		
	不 動 产	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業 务	⑧		
	そ の 他	⑨		
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	合 計	(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪		
	合 計	⑫		
	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		
	勤労学生控除	⑲～ ⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑～ ㉒		
5 給 与・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 給 与 所 得 以 外) の 市 民 税・県 民 税 の 納 稴 方 法	扶 養 控 除	㉓		
	特 定 親 族 特 別 控 除	㉔		
	基 社 控 除	㉕		
	⑬から㉕までの計	㉖		
	雜 損 控 除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	合 計 (㉗+㉘+㉙)	㉙		
	セルフメディケーション税制を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。			
1 収 入 金 額 等	事 業	営 業 等	ア	円
	農 業	イ		
	不 動 产	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	公的年金等	キ		
	業 务	ク		
	そ の 他	ケ		
	総 合 譲 渡	コ		
2 所 得 金 額	一 時	シ		
	事 業	営 業 等	①	
	農 業	②		
	不 動 产	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業 务	⑧		
	そ の 他	⑨		
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	合 計 (⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合 計	⑫		
	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		
	勤労学生控除	⑲～ ⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑～ ㉒		
5 給 与・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 給 与 所 得 以 外) の 市 民 税・県 民 税 の 納 稴 方 法	扶 養 控 除	㉓		
	特 定 親 族 特 別 控 除	㉔		
	基 社 控 除	㉕		
	⑬から㉕までの計	㉖		
	雜 損 控 除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	合 計 (㉗+㉘+㉙)	㉙		
	セルフメディケーション税制を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。			
	5給与・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歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民 税の納税方法			
	<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)			

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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。

6 給与所得の内訳

① 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円
② 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円
③ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円
④ 事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
事業所番号	
収入合計額	円

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	支払確定年月	収入金額	必要経費
		円	円

9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	収入金額	必要経費
	円	円

国外株式等に係る外国所得税額

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	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)
	短期	円	円	円	イ
	長期				ロ
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⑩の所得金額欄に記入してください。					合計 什[(イ+ロ)×1/2] ニ

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ	続柄		生年月日		専従者給与 (控除)額	
	氏名						
2	フリガナ	続柄		生年月日		専従者給与 (控除)額	
	氏名						
3	フリガナ	続柄		生年月日		専従者給与 (控除)額	
	氏名						
所得税における青色申告の承認の有無					合計額		

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	円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)
前年中の開廃業	
<input type="checkbox"/> 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	個人番号	住所				国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名							
2	フリガナ	個人番号	住所				国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名							
3	フリガナ	個人番号	住所				国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
	氏名							

その他の事項・備考欄

配当に関する住民税の特例	円
農業分離肉牛	円
免税所得	

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同募金会、自赤支部分・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	円
市区町村	

市区町村	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

	円

||
||
||