

令和 8 年度分 市民税 県民税 申告書

整理番号

業種又は職業

代筆者氏名

続柄

田原市長殿

現住所

1月1日現在の住所

フリガナ

氏名

提出年月日

年

月

日

令和

生年月日

明・大・昭・平・令

世帯主の氏名

続柄

個人番号

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 | | 支払った保険料 | |
| | 国保・国年・介護・後期・社保 | | 円 | |
| | 国保・国年・介護・後期・社保 | | 円 | |
| | 国保・国年・介護・後期・社保 | | 円 | |
| 合計 | | 円 | | |
| ⑮ 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | | 円 | |
| | 新個人年金保険料の計 | | 円 | |
| | 介護医療保険料の計 | | 円 | |
| | 地震保険料の計 | | 円 | |
| ⑯ 障害者控除 | 17 寡婦控除 18 ひとり親控除 | | 19 勤労学生控除 | |
| | 17 寡婦控除 18 ひとり親控除 | | 19 勤労学生控除 | |
| | 17 寡婦控除 18 ひとり親控除 | | 19 勤労学生控除 | |
| | 17 寡婦控除 18 ひとり親控除 | | 19 勤労学生控除 | |
| ⑰ 配偶者控除・配偶者特別控除 | 配偶者 | | 配偶者 | |
| | 配偶者 | | 配偶者 | |
| | 配偶者 | | 配偶者 | |
| | 配偶者 | | 配偶者 | |
| ⑱ 扶養控除・特定親族特別控除 | 1 扶養控除 | | 1 扶養控除 | |
| | 2 扶養控除 | | 2 扶養控除 | |
| | 3 扶養控除 | | 3 扶養控除 | |
| | 4 扶養控除 | | 4 扶養控除 | |

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。

| | | | | |
|-----------------------|--------|--|--------|--|
| 16歳未満の扶養親族 (控除対象外) | 1 扶養親族 | | 1 扶養親族 | |
| | 2 扶養親族 | | 2 扶養親族 | |
| | 3 扶養親族 | | 3 扶養親族 | |
| | 4 扶養親族 | | 4 扶養親族 | |

別居の扶養親族等がある場合には、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。

| | | | | | | |
|------------|----------|--|---------------|--|-------------------|--|
| ⑳ 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 | |
| ㉑ 医療費控除 | 支払った医療費等 | | 円 | | 保険金などで補填される金額 | |
| | 円 | | 円 | | 円 | |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

| | | | | | | |
|--|---------------|--|-------|--|-----|--|
| 1 収入金額等 | 事業 | | 営業等 | | ア | |
| | 農業 | | イ | | イ | |
| | 不動産 | | ウ | | ウ | |
| | 利配給 | | 子当与 | | エオカ | |
| 2 所得金額 | 雑 | | 公的年金等 | | キ | |
| | 業務 | | ク | | ク | |
| | その他 | | ケ | | ケ | |
| | 総合譲渡 | | 短期 | | コ | |
| 3 所得金額 | 事業 | | 営業等 | | ① | |
| | 農業 | | ② | | ② | |
| | 不動産 | | ③ | | ③ | |
| | 利配給 | | 子当与 | | ④⑤⑥ | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 雑 | | 公的年金等 | | ⑦ | |
| | 業務 | | ⑧ | | ⑧ | |
| | その他 | | ⑨ | | ⑨ | |
| | 総合譲渡 | | 一時 | | ⑩⑪ | |
| 5 給与・公的年金等に係る所得以外の市町村民税・都道府県民税の納税方法 | 社会保険料控除 | | ⑬ | | ⑬ | |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | | ⑭ | | ⑭ | |
| | 生命保険料控除 | | ⑮ | | ⑮ | |
| | 地震保険料控除 | | ⑯ | | ⑯ | |
| 6 雑損控除 | 寡婦、ひとり親控除 | | ⑰～⑱ | | ⑰～⑱ | |
| | 勤労学生、障害者控除 | | ⑲～⑳ | | ⑲～⑳ | |
| | 配偶者(特別)控除 | | ㉑～㉒ | | ㉑～㉒ | |
| | 扶養控除 | | ㉓ | | ㉓ | |
| 7 基礎控除 | 特定親族特別控除 | | ㉔ | | ㉔ | |
| | 基礎控除 | | ㉕ | | ㉕ | |
| | ⑬から㉕までの計 | | ㉖ | | ㉖ | |
| | 雑損控除 | | ㉗ | | ㉗ | |
| 8 医療費控除 | 医療費控除 | | ㉘ | | ㉘ | |
| | 合計 | | ㉙ | | ㉙ | |
| | 給与から差引き(特別徴収) | | 〇 | | 〇 | |
| | 自分で納付(普通徴収) | | 〇 | | 〇 | |

5 給与・公的年金等に係る所得以外の市町村民税・都道府県民税の納税方法

〇 給与から差引き(特別徴収)
〇 自分で納付(普通徴収)

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、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

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 付 | 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 | | | | |
| 法人番号又は所在地 | | | | |
| 勤 務 先 名 | | | | |
| 電 話 番 号 | | | | |

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 | 円 | 円 | イ 円 |
| | 長 期 | | | | | ロ 円 |
| 一 時 | | | | | | ハ 円 |

右上のイの金額を表面のロに、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⑪の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

| | | | | | | | |
|-------------------|--|----|--|-----------|--------|------------|---|
| フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大平昭令 | 専従者給与(控除)額 | 円 |
| 1 氏名 | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | 従事月数 | | |
| フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大平昭令 | 専従者給与(控除)額 | 円 |
| 2 氏名 | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | 従事月数 | | |
| フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大平昭令 | 専従者給与(控除)額 | 円 |
| 3 氏名 | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | 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 | | 合計額 | 円 |

12 別居の扶養親族等に関する事項

| | | | | | | | |
|------|--|------|--|----|--|------|--|
| フリガナ | | 個人番号 | | 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 氏名 | | | | | | | |
| フリガナ | | 個人番号 | | 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 |
| 2 氏名 | | | | | | | |
| フリガナ | | 個人番号 | | 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 |
| 3 氏名 | | | | | | | |

14 寄附に関する事項

| | | |
|--------------------------------------|------|---|
| 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、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 | |

【備考】

15 所得金額調整控除に関する事項

| | | | | | | | | | |
|------|--|----|--|------|--------|--------------|---------|-----|----------|
| フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大平昭令 | 特別障害者に該当する場合 | 身・精神療・認 | 級 度 | 別居の場合の住所 |
| 氏名 | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | |