

(宛先)
鈴鹿市長

令和8年度市民税・県民税申告書

提出
年月日

個人番号記入欄									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

現住所									
フリガナ									
氏名									
生年月日	年 月 日								
電話番号	- - -								

宛名番号									
面談	非面談								
本人	家族								
センタ	郵窓便口								

3 所得から差し引かれる金額に 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。 （扶養親族控除対象外）	(10) 社会保険料				支払った保険料				1 収入金額等	事業				
					営業等					ア				
					農業					イ				
					不動産					ウ				
	(12) 生命保険料の計				利子				エ					
					配当				オ					
	(13) 地震保険料				給与				カ					
					公的年金等				キ					
	(14) 寡婦ひとり親勤労学生				雜業務				ク					
					その他				ケ					
	(15) ひとり親控除				総合譲渡				コ					
					短期				コ					
	(16) 勤労学生控除				長期間				サ					
					一時				シ					
	(17) 障害者				事業				①					
					営業等				①					
(18) 配偶者				農業				②						
				不動産				③						
(19) 配偶者特別・同一生計配偶者				利子				④						
				配当				⑤						
(20) 扶養親族控除対象親族				給与				⑥						
				雜				⑦						
(21) 特定親族				総合譲渡・一時				⑧						
				合計				⑨						
4 所得から差し引かれる金額				社会保険料控除				⑩						
				小規模企業共済等掛金控除				⑪						
				生命保険料控除				⑫						
				地震保険料控除				⑬						
				寡婦・ひとり親控除				⑭～⑮						
				勤労学生・障害者控除				⑯～⑰						
				配偶者（特別）控除				⑱～⑲						
				扶養控除				⑳						
				特定親族特別控除				㉑						
				基礎控除				㉒						
				⑩から㉒までの計				㉓						
				雑損控除				㉔						
				医療費控除				㉕						
				合計				㉖						

雑									
所									

資料区分	市
併	徴
扶	配
本	老控配
人	特定期
記	同居
入	老人
欄	その他
の	年少
た	内同居
め	障特別
記	その他
入	障特別
し	寡婦
な	ひとり親
い	勤労学生
い	未成年
で	配偶者
く	その他
だ	専給
さ	所得金額調整
い	年給社生
い	申年給社生

番号確認	
<input type="checkbox"/> 提示	<input type="checkbox"/> 添付
<input type="checkbox"/> 端末	
身元確認	
<input type="checkbox"/> 提示	<input type="checkbox"/> 添付
代理権確認	
<input type="checkbox"/> 提示	<input type="checkbox"/> 添付

申告内容	
<input type="checkbox"/> 確控で申告	
<input type="checkbox"/> 0申告	<input type="checkbox"/> 証明
収入資料有無	
更新日	/
面談者	チェック者
署	

（扶養親族控除対象外）

入力者

※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。

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	収入金額
1	円
2	円
3	円
4	円
5	円
6	円
7	円
8	円
9	円
10	円
11	円
12	円
賞与	円
合計	円

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		年 月	円	円
		年 月	円	円
		年 月	円	円

9 雜所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	所得金額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
				所得金額の合計

10 寄附金に関する事項

勤務先	名称	都道府県、市区町村分（特例控除対象）	円
	住所	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）	円
	電話	条例指定分 都道府県 市区町村	円

11 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	イ	円
	長期	円	円	円		円
一時		円	円	円	ハ	円
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⑧の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+〔(ロ+ハ)×1/2〕		円

12 事業専従者に関する事項

1	氏名・続柄	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額 円		
	個人番号	従事 月数				
2	氏名・続柄	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額 円		
	個人番号	従事 月数				
3	氏名・続柄	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額 円		
	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		有・無	専従者給与 (控除)合計額	円		

14 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
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)	円
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月	日
他都道府県の事務所等の有無	有	・	無

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	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
個人番号			
氏名	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
個人番号			

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	身・療・精 (級)	認定書 (特)
個人番号	別居の場合 の住所					

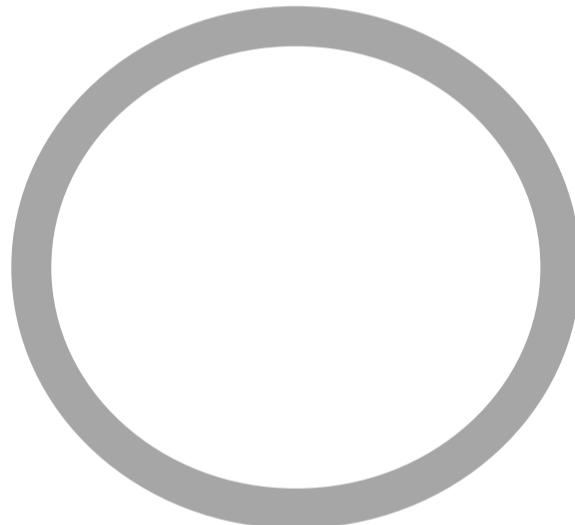
〒	現 住 所			
	フ リ ガ ナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	電話番号	—	—	—

宛
名
番
号

【ご注意】

① 書類は申告書の記入後に添付してください。

② ホッチキスまたはテープを使用してください。



③ のりは使用しないでください。

