

提出
年月日

<div>〒</div> <div></div> <div>個人番号記入欄</div>											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												
											本家族	センタ			郵便			窓口						

所得から差し引かれる金額に関する事項

3

所得から差し引かれる金額に関する事項

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

社会保険料

⑩

社会保険の種類

支払った保険料

円

生命保険料

⑫

新制度

生命保険料の計

円

旧制度

生命保険料の計

円

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

⑬

地震保険料の計

円

旧長期損害保険料の計

円

寡婦控除
ひとり親
勤労学生

⑭～⑯

⑭ □ 寡婦控除
□ 死別 □ 生死不明
□ 離婚 □ 未帰還

⑮ □ ひとり親
控 除

⑯ □ 勤労学生控除
(学校名)

障害者

⑰

氏名

障害の程度

身・療・精（級）
認定書（特普）

配偶者の氏名

⑱～⑲

□同居

生年月日

明・大昭・平 . .

円

□別居

配偶者の合計所得金額

円

個人番号

□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)

扶養親族（特定親族）

⑳㉑

氏 名

生 年 月 日

続柄

特親

控除額

万円

1

□同居

□別居

個人番号

明・大昭・平 . .

万円

2

□同居

□別居

個人番号

明・大昭・平 . .

万円

3

□同居

□別居

個人番号

明・大昭・平 . .

万円

4

i

□同居

□別居

個人番号

明・大昭・平 . .

万円

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

□同居

□別居

個人番号

平・令 . .

2

□同居

□別居

個人番号

平・令 . .

3

□同居

□別居

個人番号

平・令 . .

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。

②④

雑損

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

円

保険金などで補填される金額

円

差引損失額のうち災害関連支出の金額

円

医療費

②⑤

A 支払った医療費等

円

B 保険金などで補填される金額

円

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

□給与から差引き（特別徴収） □自分で納付（普通徴収）

収入金額等

1

収入金額等

2

所得金額

4

所得から差し引かれる金額

事業

営業等

ア

円

農業

イ

円

不動産

ウ

円

利子

エ

円

配当

オ

円

給与

カ

円

雑

公的年金等

キ

円

業務

ク

円

その他

ケ

円

総合譲渡

短期

コ

円

長期

サ

円

一時

シ

円

事業

営業等

①

円

農業

②

円

不動産

③

円

利子

④

円

配当

⑤

円

給与

⑥

円

雑

⑦

円

総合譲渡・一時

⑧

円

合計

⑨

円

社会保険料控除

⑩

円

小規模企業共済等掛金控除

⑪

円

生命保険料控除

⑫

円

地震保険料控除

⑬

円

寡婦・ひとり親控除

⑭～⑮

円

勤労学生障害者控除

⑯～⑰

円

配偶者（特別）控除

⑱～⑲

円

扶養控除

⑳

円

特定親族特別控除

㉑

円

基礎控除

㉒

円

⑩から㉒までの計

㉓

円

雑損控除

㉔

円

医療費控除

区分

㉕

円

合計

(㉓ + ㉔ + ㉕)

㉖

円

資料区分市

併徴

控配

老控配

特定

同居

老人

その他

年少

内障

同居

特別

障害

特別

その他

寡婦

ひとり親

勤労学生

未成年

配偶者

その他

専給

所得金額調整

シ申

年給社生

年給社生

番号確認

□提示 □添付

□端末

身元確認

□提示 □添付

代理権確認

□提示 □添付

申告内容

□確控で申告

□0申告 □証明

収入資料有無

更新日 /

面談者

チェック者

署名

※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

勤務先	名称	
	住所	
	電話	

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
			国外株式等に係る外国所得税額	円

9 雑所得（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	円

10 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
条例指定分	都道府県	円
	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	円	イ	円
	長期	円	円	円		ロ	円
一時		円	円	円	円	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。 右の二の金額を表面の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
	個人番号		従事月数	円
2	氏名・続柄		明・大昭・平	専従者給与(控除)額
	個人番号		従事月数	円
3	氏名・続柄		明・大昭・平	専従者給与(控除)額
	個人番号		従事月数	円
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	<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
	個人番号			
氏 名	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
	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					

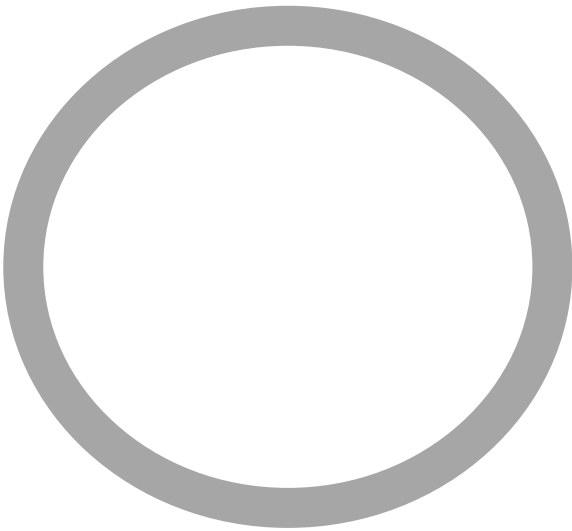
〒	現 住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	— —

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。

