

令和 8 年度分 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	業種又は職業	整理番号	※市記入欄 □追加 □修正	
令和		氏名	電話番号		有	無
		生年月日	個人番号		内容確認 () ()	
		世帯主の氏名	続柄		14 寄附金	
					15 調整控除	
					住居記載	
					個人番号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

②⑥ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料	
	源泉徴収票のとおり		円	
	国民健康保険税・後期高齢者医療保険料			
	介護保険料・国民年金保険料			
②⑧ 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	
	円		円	
②⑨ 地震保険料控除	介護医療保険料の計		※各保険料は支払金額を記入してください。 (控除金額は記入しないでください。)	
	円		円	
③⑩ 障害者控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	
	円		円	
③⑪ 障害者控除	氏名		障害の種類等・程度	
	1		身体・精神・療育 その他() 級度	
③⑫ 配偶者・ 配偶者特別 控除	2		身体・精神・療育 その他() 級度	
	ふりがな		生年月日 大平	
③⑬ 特定扶養親族 控除	氏名		配偶者の合計所得金額	
	氏名		円	
③⑭ 特定扶養親族 控除	個人番号		□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
	氏名		氏名	
③⑮ 特定扶養親族 控除	個人番号		氏名	
	氏名		氏名	
③⑯ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③⑰ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③⑱ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③⑲ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③⑳ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉑ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉒ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉓ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉔ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉕ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉖ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉗ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉘ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉙ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉚ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉛ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉜ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉝ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉞ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㉟ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊱ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊲ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊳ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊴ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊵ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊶ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊷ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊸ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊹ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊺ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊻ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊼ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊽ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊾ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
③㊿ 特定扶養親族 控除	氏名		氏名	
	氏名		氏名	

※別居の扶養親族等がある場合は、裏面「13 別居の扶養親族等に関する事項」に氏名及び住所を記入してください。

③⑸ 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		保険金等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	
③⑹ 医療費控除	A 支払った医療費		B 保険金等で補てんされる金額		C 差引金額 (A-B)	
	円		円		円	
						セルフメディケーション税制を適用

※「医療費控除の明細書」または「セルフメディケーション税制の明細書」の添付が必須となります。

1 収入金額等	事業	営業等	①		
	農業	②			
	不動産	③			
	利子	④			
	配当	⑤			
	給与	一般	⑥		
	専従	⑦			
	公的年金等	⑧			
	雑業	⑨			
	その他	⑩			
	総合譲渡	短期	⑪		
	長期(1/2 前)	⑫			
	一時(1/2 前)	⑬			
2 所得金額	事業	営業等	⑭		
	農業	⑮			
	不動産	⑯			
	利子	⑰			
	配当	⑱			
	給与	⑲			
	公的年金等	⑳			
	雑業	㉑			
	その他	㉒			
	合計	㉓			
	総合譲渡・一時	㉔			
	合計	㉕			
	4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	㉖		
小規模企業共済等掛金控除		㉗			
生命保険料控除		㉘			
地震保険料控除		㉙			
寡婦、ひとり親控除		㉚		0,000	
勤労学生、障害者控除		㉛		0,000	
配偶者控除		㉜		0,000	
配偶者特別控除		㉝		0,000	
扶養控除		㉞		0,000	
特定親族特別控除		㉟		0,000	
基礎控除		㊱		0,000	
㉖から㊱までの計		㊲			
雑損控除		㊳			
医療費控除	㊴				
セルフメディケーション税制	㊵				
合計	㊶				

5 給与、公的年金等に係る所得以外(頭書の年度の4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の住民税の納税方法

□ 給与から天引き(特別徴収) □ 自分で納付(普通徴収)

6 給与所得の内訳

源泉徴収票がない場合に記入してください。

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				円
勤 務 地 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	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

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支 払 確 定 年 月	収 入 金 額	必 要 経 費
			円	円
国外株式等に係る外国所得税額				

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項 シルバー人材センター配分金や作業所工賃

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 配当割額又は、株式譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は、株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割控除額	円	株式等譲渡所得割控除額	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	特 別 控 除 額	所 得 金 額
		円	円	(収入金額-必要経費) 円	円	(差引金額-特別控除額) 円
総 合 譲 渡	短 期					イ
	長 期					ロ
一 時						ハ

右上のイの金額を表面の「1 収入金額等」欄の①に、ロの金額を②に、ハの金額を③にそれぞれ記入してください。
右の二の金額を表面の「2 所得金額等」欄の④へ記入してください。

合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]

ニ

12 事業専従者に関する事項

氏 名	続 柄	生 年 月 日	専従者給与(控除)額	個 人 番 号
		大・昭・平 年 月 日	円	
		大・昭・平 年 月 日	円	
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	

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	続 柄	住 所

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	都 道 府 県	
指 定 分	市 区 町 村	

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・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 別 居 の 場 合 の 住 所
氏 名							

16 前年中に所得がなかった方に関する事項(所得のなかった方も、非課税証明書の発行、国保税の資料となりますので記入してください。)

1	次の人の扶養又は、仕送り等の援助を受けていた(扶養されていた)	
	(住所) □同居	(氏名) (続柄)
2	(障害者年金 ・ 遺族年金 ・ 公的扶助)を受けていた	
3	雇用保険(失業保険)を受けていた	
4	学生であった (学校名)	高校・専門・大学 (学年) 年
5	病気療養中であった	
6	預貯金で生活していた	
7	その他()	

所得の明細書

17 事業所得の収支内訳表

事業所所在地				業種名					
科 目			金 額	科 目			金 額		
収入金額	収入（売上）金額	①	円	経費	地代家賃	事業上の土地・建物の賃借料	⑮		
	自家消費等	②			租税公課	固定資産税・自動車税など	⑯		
	その他の収入	③			水道光熱費	水道料・電気・ガス代など	⑰		
	計（①＋②＋③）	④			旅費交通費	電車賃・バス代・車代など	⑱		
売上原価	期首棚卸高	⑤			損害保険料	火災保険料・自動車保険料など	⑲		
	仕入金金額	⑥			修繕費	事業用資産の修理代など	⑳		
	小計（⑤＋⑥）	⑦			消耗品費	ガソリン代・事務用品など	㉑		
	期末棚卸高	⑧					㉒		
	差引原価（⑦－⑧）	⑨					㉓		
差引金額（④－⑨）		⑩					㉔		
経費	雇用人費	雇用人に対し支払った賃金	⑪	経費計（⑪～㉔の計）			㉕		
	減価償却費	事業用資産の減価償却費※	⑫	専従者控除前の所得金額（⑩－㉕）			㉖		
	貸倒金	事業上の貸付金などの貸倒損失	⑬	専従者控除額			㉗		
	利子割引料	事業用借入金の支払利子など	⑭	所得金額（㉖－㉗）			㉘		
減価償却資産の名称		取得年月	取得価格(10万円以上)	償却の基礎となる金額	耐用年数	償却率	償却期間	償却費	未償却残高
		年 月	円	円	年		月	円	円
		年 月	円	円	年		月	円	円
		年 月	円	円	年		月	円	円
		年 月	円	円	年		月	円	円

※減価償却資産（取得価格10万円以上に限る）がある方は償却費の計算が必要になります。

① のりしろ

本人確認書類(写し) (1)又は、(2)の書類を貼ってください。

(1)マイナンバー(個人番号)カードをお持ちの方

マイナンバーカードの表面及び裏面の **写し** を貼ってください。

(2)マイナンバー(個人番号)カードをお持ちでない方

番号確認書類の **写し** と身元確認書類の **写し** をそれぞれ貼ってください。

※貼り付け範囲は目安です。重なり過ぎないように適宜ずらして貼ってください。袋井市役所

②		のりしろ
		源泉徴収票(原本)
③		のりしろ
	社会保険料 小規模企業共済等掛金	控除関係書類
④		のりしろ
	生命保険料	控除関係書類
⑤		のりしろ
	地震保険料	控除関係書類
⑥		のりしろ
	寄附金	控除関係書類