

令和 8 年度

市民税・県民税（国民健康保険税）申告書

(宛先) 中間市長

令和 年 月 日 提出

現住所			
1月1日現在の住所	中間市		
フリガナ			
氏名			
個人番号			
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
職業		電話番号	
代理申告者			

職員記入欄	受付印	管理番号1	管理番号2
		受付者	
		本人確認 <input type="checkbox"/>	免・マ・保・()
番号確認 <input type="checkbox"/>	国保確認 <input type="checkbox"/>		
システム入力 <input type="checkbox"/>	オンライン入力 <input type="checkbox"/>		

収入がなかつた方の記入欄	<input type="checkbox"/> 専業主婦 又は 学生 でした。
	<input type="checkbox"/> 障害年金で生活していました。 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> 円
	<input type="checkbox"/> 遺族年金で生活していました。 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> 円
	<input type="checkbox"/> 休職・病気療養中でした。
	<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けていました。
	<input type="checkbox"/> 失業中でした。
	<input type="checkbox"/> その他()

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑫ 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		保険金などで補てんされる金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額		
	円		円		円		
⑬ 医療費控除 (特例 <input type="checkbox"/>)	支払った医療費			保険金などで補てんされる金額			
	円			円			
⑭ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払保険料				
	国 民 健 康 保 險		円				
	国 民 年 金		円				
	介 護 保 險		円				
	後 期 高 齢 者 保 險		円				
	その他の()		円				
合 計						円	
⑯ 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			
介護医療保険料の計						円	
⑰ 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			
⑯～⑳ 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		⑰ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)		⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
㉑ 障害者控除	1	氏名	障害の程度		身体	級	
	個人番号		精神	療育	A・B		
㉒～㉓ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	2	氏名	障害の程度		身体	級	
	個人番号		精神	療育	A・B		
㉔～㉕ 扶養控除 特定親族特別控除	1	氏名	生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	区分	同居別居
	個人番号		統 柄	特 親	控 除 額	円	
㉖～㉗ 扶養控除 特定親族特別控除	2	氏名	生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	区分	同居別居
	個人番号		統 柄	特 親	控 除 額	円	
㉘～㉙ 扶養控除 特定親族特別控除	3	氏名	生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	区分	同居別居
	個人番号		統 柄	特 親	控 除 額	円	
㉚～㉛ 扶養控除 特定親族特別控除	4	氏名	生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	区分	同居別居
	個人番号		統 柄	特 親	控 除 額	円	

1 収 入 金 額 等	事 業	営 業 等	ア	円
	農 業	イ		
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	力		
	公的年金等	キ		
	業 務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	コ		
一時	サ			
2 所 得 金 額	事 業	営 業 等	①	円
	農 業	②		
	不 動 産	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業 務	⑧		
	その他	⑨		
	総合譲渡・一時	⑩		
合計 (①～⑩)				⑪
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	雜 損 控 除	⑫		円
	医 療 費 控 除	⑬		
	社会保険料控除	⑭		
	小規模企業共済等掛金控除	⑮		
	生命保険料控除	⑯		
	地震保険料控除	⑰		
	寡婦ひとり親控除	⑯～⑲		
	勤労学生障害者控除	⑳～㉑		
	配偶者(特別)控除	㉒～㉓		
	扶養控除	㉔		
特定親族特別控除	㉕			
基礎控除	㉖			
合計 (㉑～㉖)	㉗			

5 給与・公的年金等にかかる所得以外(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)の市町村民税・道府県民税の納稅方法

- 給与から差引き(特別徴収)
 自自分で納付(普通徴収)

6 給与所得の内訳

1	勤務先名		
	勤務先所在地		
	収入合計額	円	
2	勤務先名		
	勤務先所在地		
	収入合計額	円	
3	勤務先名		
	勤務先所在地		
	収入合計額	円	

7 事業所得(営業・農業)に関する事項

屋号			
勤務先所在地			
科目	金額	科目	金額
売上(収入) ①		広告宣伝費	
売上原価 ②		接待交際費	
差引(①-②) ③		修繕費	
雑収入 ④		損害保険料	
計(③+④) A		消耗品費	
給料・賃金		雜費	
減価償却費			
賃倒金		農業・肥料代	
地代・家賃		材料・資材など	
租税公課			
水道・光熱費			
旅費・交通費		必要経費計 B	
通信費		差引金額(A-B)	

8 不動産に関する事項

科目	金額
家賃収入 ①	
地代収入 ②	
権利金(礼金) ③	
更新料 ④	
計(①~④) A	
必要経費	
必要経費計 B	
差引金額(A-B)	

9 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

10 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

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
	長期				
一時					

右上のイの金額を表面の□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□の所得金額欄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

フリガナ			統柄		生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日
氏名							
個人番号	フリガナ	姓	名	性別	年齢	従事 月数	

13 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ			個人番号									
氏名												
住所												
フリガナ			個人番号									
氏名												
住所												

14 寄附金に関する事項

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会 日赤支部分	
条例指定分	都道府県
	市区町村

16 配当割額又は株式等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書き入れてください。	配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額		円

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ			統柄		生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日
氏名							
特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所					