

令和8年度 町民税・府民税申告書

受 付 印			宛 名 番 号			
	個人番号				生 年 月 日	
	現住所				明・大・昭・平・令 年 月 日	
	1月1日現在の住所		フリガナ		電話 (自宅・携帯)	
		氏 名				

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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		差し損失額のうち災害関連支出の金額	
⑪ 医療費控除	特例	支払った医療費		保険金などで補てんされる金額		
⑫ 社会保険料控除	国民健康保険料		後期高齢者医療保険料		介護保険料	
	国民年金保険料		その他 ()		合 計	
⑬ 小規模共済						
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計			旧生命保険料の計		
	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計					
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計		
⑯～⑰ 寡婦・ひとり親控除		⑱ 勤労学生控除				
寡婦・ひとり親		寡婦・ひとり親		(学校名)		
勤労学生控除		勤労学生控除				
□死別 □離別 □生死不明		□ひとり親				
⑲ 障害者控除	フリガナ	障 害 の 種類・程度		身体・療育・精神・介護		級
	氏名					
	フリガナ	障 害 の 種類・程度		身体・療育・精神・介護		級
⑲ 障害者控除	フリガナ	障 害 の 種類・程度		身体・療育・精神・介護		級
	氏名					
	フリガナ	障 害 の 種類・程度		身体・療育・精神・介護		級
⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除	フリガナ	生年月日		明・大・昭・平		
	氏名					
	個人番号					
□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)						

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	業	農 業	イ	
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	雑	公的年金等	キ	
	雑	そ の 他	ク	
	総合譲渡	短 期	ケ	
	総合譲渡	長 期	コ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
	業	農 業	②	
	不 動 産	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	雑	⑦		
	総合譲渡・一時	⑧		
	合 計	⑨		
	4 所得から差し引かれる金額	雑 損 控 除	⑩	
医 療 費 控 除		⑪		
社会保険料控除		⑫		
小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除		⑬		
生命保険料控除		⑭		
地震保険料控除		⑮		
寡婦・ひとり親控除		⑯		
勤 労 学 生 障 害 者 控 除		⑰～⑱		
配 偶 者 控 除		⑲		
配偶者特別控除		⑳		
扶 養 控 除	扶 養 控 除	㉑		
	特定親族特別控除	㉒		
	基 礎 控 除	㉓		
	合 計	㉔		

※ 以下は記入しないでください。

本人該当項目	障 害 特 別	寡 婦	ひ と り 親	勤 労 学 生	未 成 年

控 配	同一生計配	扶 養 人 数	扶 障 害
有 無	老 有 老 特	同 老 他 年	同 特 他
		人 人 人 人	人 人 人 人

㉑～㉒ 扶 養 控 除	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	16歳未満	続柄
	氏名				
	個人番号				
	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	16歳未満	続柄
	氏名				
	個人番号				
扶 養 控 除	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	16歳未満	続柄
	氏名				
	個人番号				
	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	16歳未満	続柄
	氏名				
	個人番号				
扶 養 控 除	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	16歳未満	続柄
	氏名				
	個人番号				
	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	16歳未満	続柄
	氏名				
	個人番号				

※ 別居の扶養親族等がある場合には、裏面の「13」もご記入ください。

5 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	勤務日数	月	収
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					
合 計					
勤務先所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

6 公的年金等に関する事項

種 目	所 得 の 支 払 先 等	収 入 金 額

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	専従者控除額	青 色 申 告 特 別 控 除 額

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

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

種 目	所 得 の 生 ず る 場 所	収 入 金 額	必 要 経 費

10 利子所得に関する事項

種 目	所 得 の 生 ず る 場 所	収 入 金 額

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					イ
	長 期					ロ
一 時						ハ

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右の二の金額を表面の④の所得金額欄へ記入してください。

⑤ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

12 事業専従者に関する事項

1	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
	個人番号		従事月数		
2	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
	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(人)		

14 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
損益通算の特例 適用前の不動産所得		
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)
前年中の開廃業	開始・廃止	年 月
☐ 他都道府県の事務所等		

13 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ 氏名	個人番号	住所
2	フリガナ 氏名	個人番号	住所
3	フリガナ 氏名	個人番号	住所

15 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	
株式等譲渡所得割額控除額	

16 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分		
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	

17 収入(所得)のなかった人

氏名	続柄	住所
・ 右記の人に扶養されていた		
・ 非課税の年金を受給していた 遺族年金 / 障害年金 (非課税のため、金額を記入する必要はありません) ・ その他 学生 / 家事 / 病気 / 他()		