

令和8年度分 町民税・都民税 申告書

提出年月日 年 月 日 令和			現住所			整理番号					
			1月1日現在の住所			業種又は職業					
			フリガナ			電話番号					
			氏名			個人番号					
			生年月日			世帯主の氏名			続柄		

入	力
/	
確	認
/	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

②⑤ 社会保険料 控除	社会保険の種類		支払った保険料		円
	合計				
②⑦ 生命保険料 控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円
②⑧ 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
②⑨～③① 寡婦控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	②⑨ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還		②⑨ □ ひとり親 控除		③① □ 勤労学生控除 (学校名)
③② 障害者 控除	フリガナ 氏名	障害の 程度			級度
	個人 番号				
	フリガナ 氏名	障害の 程度			級度
③③～③④ 配偶者・別居 者控除、 配偶者・同居 者控除、 配偶者・配 偶者控除、 配偶者・配 偶者控除、 配偶者・配 偶者控除	フリガナ 氏名	生年月日	大・昭 平・令	円	
	個人 番号	配偶者の 合計所得金額			
	フリガナ 氏名	生年月日	大・昭 平・令	円	
③⑤ 扶養控除・ ③⑥ 特定親族 特別控除	フリガナ 氏名	生年月日	大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	控除額 万円
	個人 番号			□ 同居 □ 別居	続柄 特親
	フリガナ 氏名	生年月日	大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	控除額 万円
③⑦ 16歳未満の 扶養親族 (控除対象外)	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	控除額 万円
	個人 番号			□ 同居 □ 別居	続柄 特親
	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	控除額 万円
③⑧ 別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、 個人番号及び住所を記入してください。	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	控除額 万円
	個人 番号			□ 同居 □ 別居	続柄 特親
	フリガナ 氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	控除額 万円

③⑨ 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		保険金などで補填される金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円		円		円	
③⑩ 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補填される金額		円	
	円					

1 収入 金額等	事業	営業等	①	
	農業	業	②	
	不動産		③	
	利子		④	
	配当		⑤	
	給与		⑥	
	(専従者)		⑦	
	公的年金等		⑧	
	雑業	務	⑨	
	その他		⑩	
	短期		⑪	
	長期		⑫	
2 所得 金額	雑業	一時	⑬	
	事業	営業等	⑭	
	農業	業	⑮	
	不動産		⑯	
	利子		⑰	
	配当		⑱	
	給与		⑲	
	公的年金等		⑳	
	雑業	務	㉑	
	その他		㉒	
	合計		㉓	
	4 所得から 差し引か れる金額	総合譲渡・一時		㉔
社会保険料控除			㉕	
小規模企業 共済等掛金控除			㉖	
生命保険料控除			㉗	
地震保険料控除			㉘	
寡婦、 ひとり親控除、 勤労学生、 障害者控除			㉙	
配偶者(特別)控除			㉚	
扶養控除			㉛	
特定親族特別控除			㉜	
基礎控除			㉝	
㉞から㉟までの計			/	
雑損控除			㉞	
医療費控除	区分	㉟		
合計		㊱		

控配	③⑨	
老配	④①	
一般	④②	
特定	④③	
同老	④④	
老人	④⑤	
年少	④⑥	
同特	④⑦	
特障	④⑧	
普障	④⑨	
調整 扶養	⑤①	
本人 特障	⑤②	
本人 普障	⑤③	
寡婦	⑤④	
ひ親	⑤⑤	
未成年	⑤⑥	
勤学	⑤⑦	
家・事	⑤⑧	
配専	⑤⑨	
他専	⑤⑩	
青色	⑤⑪	
医療 区分	⑤⑫	

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外の
市町村民税・都道府県民税の納税方法

- ☐ 給与から差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

代表 した 人	氏名	続柄()
	住所	
	電話	

(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。)

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

右上のイの金額を表面の⑪に、ロの金額を表面の⑫に、ハの金額を表面の⑬に記入してください。
右のニの金額を表面の⑭の所得金額欄へ記入してください。

[illegible]

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
② 雑所得（分配金等を除く）に関する事項			国外株式等に係る外国所得税額	

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

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

非課税所得など	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		

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

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書き入れてください。

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)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。

フリガナ			続柄		生年月日	大・昭平・令	特別障害者に該当する場合		級度	別居の場合の住所	
氏名											
個人番号											