

令和8年度分 市民税・県民税申告書

※マイナンバー(個人番号)記載の際は、必ず番号確認書類を添付してください。

収入がなかったかたは裏面5に記入してください。添付書類をここに貼らないでください。「添付書類台紙」に貼ってください

現住所		電話	
賦課期日 1月1日現在の住所		マイナンバー(個人番号)	
フリガナ		<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
氏名		<div> <div>生</div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> <div>職</div> <div>業</div> </div>	
代理申告者または作成税理士名		<div> <div>大・昭</div> <div>平・令</div> <div>続柄</div> </div>	

番号	身元	入力者		点検者

市記載欄(以下の欄には記入しないでください。)

1 収入金額等（営業等・不動産については裏面7で計算してください。）

※書き方については申告の手引きをお読みください。

区分		A収入金額		B必要経費		C専従者控除額		所得金額(A-B-C)	
事業	営業等	001	円	円	円	035		円	
	農業	002				036			
不動産		004				038			
利子		005				039			
配当		006				040			
給与		007		給与明細等・源泉・確申・聴取		041			
専従者給与		086							
雑	公的年金等	008		※遺族・障害年金等は裏面へ	049	年金所得	042	049+071+043	
	業務	014			071	業務所得			
	その他	009			043	その他所得			
		A収入金額		B必要経費		C差引金額		D特別控除額	
総合課税の譲渡	短期	010	円	円	044	円	075	円	7
	長期	011			045		076		1
一時		012			048		077		046
合計								035+036+038+039+040+041+042+047=	

[illegible]

2 所得から差し引かれる金額

配偶者特別控除	配偶者の所得		特定親族特別控除	特定親族特別控除合計				
	130	円		円				
雑損控除	原因		年月日		資産の種類	102	控除額	
	損害金額		補てん金額		関連支出			
	103	円	104	円	105			円
医療費控除 または セルフメディケーション税制 (どちらかしか選択できません。)	支払額		補てん金額		控除額			
	107	円	108	円	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; width: 50px; height: 50px; background: linear-gradient(to top right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%);"></div> </div>			
セルフメディケーション税制(医療費控除の特例)を選択する場合は、右の□に「✓」を記入してください。 セルフメディケーション税制を申告する場合は、「セルフメディケーション税制の明細書」が必要です。 <div style="float: right; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>								
社会保険料控除	国民健康保険		後期高齢者医療保険	介護保険	国民年金・その他	控除額		
	円	円	円	円	109	円		
小規模企業共済等掛金控除	控除額は支払った小規模企業共済掛金(旧第2種共済掛金を除く)、心身障害者扶養共済掛金及び確定拠出年金法に規定する個人型年金の加入者掛金の合計							
116	円							
生命保険料控除 (最高7万円)	旧生命保険料	118	円	旧個人年金保険料	119	円	117	円
	新生命保険料	114	円	新個人年金保険料	115	円	介護医療保険料	113
地震保険料控除 (最高2万5千円)	地震保険料	121	円	旧長期損害保険料	122	円	120	円

○市民税・県民税の徴収方法

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歳未満のかたは給与所得以外)の所得に係る市民税・県民税の徴収方法の選択	
給与から差し引き <input type="checkbox"/> (特別徴収)	自分で納付 <input type="checkbox"/> (普通徴収)

受 付 印

裏面にも記入する欄がありますのでご注意ください。

3 本人事項

障害者控除	<input type="checkbox"/> 知的・ <input type="checkbox"/> 精神・ <input type="checkbox"/> 身体・ <input type="checkbox"/> その他			級
ひとり親 控除	<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	
勤労学生控除	学校名			

4 控除対象配偶者及び扶養親族

(16歳未満の扶養親族も記入してください。)

①氏名(配偶者)		続柄	障害
①		妻・夫	級
明・大・昭・平		同居・別居・国外	
個人番号			
<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)			

②～⑤氏名(配偶者以外の扶養親族)

③										級			
明・大・昭・平・令										年少		同居・別居・国外	
個人番号													
④										級			
明・大・昭・平・令										年少		同居・別居・国外	
個人番号													
⑤										級			
明・大・昭・平・令										年少		同居・別居・国外	
個人番号													
上記のうち、別居のかたの番号・住所を記入してください。													
番号		住 所(国外在住の場合は国名)											

☐ 扶養者はいません。

5 収入がなかったかたの記載欄

該当する選択肢(A～F)に○をして、必要事項を記入してください。

A 下記の人に扶養、援助されていた。

氏名 続柄

B 雇用保険(失業保険)・労災保険等を受給していた。

C 遺族年金等を受給していた。(該当に○) 遺族年金 ・ 障害年金

D 預貯金等で生活していた。

E 生活保護法による生活扶助を受けていた(いる)。

F その他(どのように生計を立てていたか具体的に記入してください)

※留意事項※
収入のなかったかたでも、非課税証明書の発行・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療制度・国民年金・児童関連手当・保育関連助成金等の保険料算定や資格審査の資料となりますので、該当項目へ記入のうえ提出してください。

6 給与収入があつて源泉徴収票のないかた

月	給 与 収 入 (円)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
賞与	
合計	
勤務先名	
勤務先住所	
勤 務 先 電話番号	- -
<input type="checkbox"/> 上記の金額に相違ありません。	
下線に該当する場合は、上の口に「✓」を記入してください。 (合計と各月額で相違がある場合は各月額を給与収入とします。)	

7 営業等・不動産所得のあるかた

科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)
営業売上金額		仕入金額		福利厚生費	
営業自家消費		租 税 公 課		地 代 家 賃	
雑 収 入		水道・光熱費		利 子	
収入		通 信 費		必要経費	
① 小 計		広告宣伝費		雑 費	
家賃収入		旅費交通費			
地代収入		損害保険料			
権利金(礼金)		修 繕 費		③ 小 計	
更新料		消 耗 品 費		④専従者控除	
		減価償却費		所 得 金 額	
② 小 計		給 料 賃 金		① + ② - ③ - ④	

8 事業専従者

氏名	続柄	従事月数	氏名	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額の合計額
① 明・大・昭・平・令			② 明・大・昭・平・令			
個人番号			個人番号			147
専従者給与(控除)額		円	専従者給与(控除)額		円	円

9 株式等譲渡(上場分・一般分)、先物取引所得の記載欄

会社名又は商品名	種別(該当に○)	収入金額	必要経費	源泉徴収税額
	上場・一般・先物取引	円	円	円
	上場・一般・先物取引	円	円	円

10 配当所得に関する事項

課税区分	会社名又は商品名	収入金額	必要経費
総合・分離		円	円
総合・分離		円	円

11 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

9、10の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。

配当割額控除額	193	円
株式等譲渡所得割額控除額	194	円

12 山林・分離譲渡(短期・長期)所得

種目	所得の生ずる場所
収入金額	特別控除額 円
必要経費	特別適用条文 円
青色申告特別控除	所得金額 円

13 事業税に関する事項

非課税所得等	円	譲事業用損失等の	資産の種類
損益通算の特例適用前の不動産所得	円	譲渡損失額	円
前年中の開(廃)業	月 日 開・廃	被災損失額	円
事業所等の所在地			

16 所得金額調整控除に関する事項 (給与収入金額が850万円を超えるかた)

氏名	個人番号	続柄	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
明・大・昭・平・令		同居・別居・国外	級	

14 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」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
埼玉県、川口市の条例で指定された寄附金を支出した場合には、③の各欄に記入してください。

① 都道府県・市区町村分(ふるさと納税分)	140	円
② 住所地の共同募金会・日赤支部	126	円
③ 条例指定分	埼玉県	139 円
	川口市	138 円

15 税務署へ確定申告を提出したかた

提 出 先	税務署
-------	-----