

令和 8 年度分 市 民 税 税 申告書

(兼国民健康保険税)

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|------------|--|---------|--|--|
| 受 付 印 大崎市長様 提出年月日 年 月 日 | 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 | 大・昭 平・令 | | 個 人 番 号 | | |
| | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------------|---------------------------|
| 3 所得から差し引かれる金額に関する事項 | | | | | |
| ⑬ 社会保険料 控 除 | 社会保険の種類 | | 支払った保険料 | | |
| | | | 円 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 合 計 | | | | |
| ⑮ 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 | | |
| ⑯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 | | |
| ⑰～⑲ 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除 | ⑰ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未婚還 | | ⑱ □ 勤労学生控除 (学校名) □ ひとり親 控除 | | |
| ⑳ 障害者控除 | 氏名 | | 障害の程度 | | 級 度 |
| | 個人番号 | | | | |
| | 氏名 | | 障害の程度 | | 級 度 |
| | 個人番号 | | | | |
| ㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者 | 配偶者の氏名 | | 生年月日 | | 大・昭 平・令 |
| | | | 配 偶 者 の 合計所得金額 | | 円 |
| | 個人番号 | | | | □同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。) |
| ㉓ ㉔ 扶養控除・ 特定親族 特別控除 | フリガナ 氏名 | 大・昭 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 |
| | 個人番号 | | | 控除額 | 万円 |
| | フリガナ 氏名 | 大・昭 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 |
| | 個人番号 | | | 控除額 | 万円 |
| | フリガナ 氏名 | 大・昭 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 |
| | 個人番号 | | | 控除額 | 万円 |
| | フリガナ 氏名 | 大・昭 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 |
| | 個人番号 | | | 控除額 | 万円 |
| | 当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。 | | | | |
| | フリガナ 氏名 | 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 |
| 個人番号 | | | | | |
| フリガナ 氏名 | 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 | |
| 個人番号 | | | | | |
| フリガナ 氏名 | 平・令 | | □ 同居 □ 別居 | 続 柄 特 親 | |
| 個人番号 | | | | | |
| 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、住所及び国外居住者である 場合は区分を記入して下さい。 | | | | | |
| ㉗ 雑損控除 | 損害の原因 | | 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 |
| ㉘ 医療費控除 | 支払った医療費等 | | 保険金などで補てんされる金額 | | 円 |
| | 円 | | 円 | | 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 | カ | |
| | 雑 | 公 的 年 金 等 | キ | |
| | | 業 務 | ク | |
| | | そ の 他 | ケ | |
| | 総合課税 | 短 期 | コ | |
| 長 期 | | サ | | |
| | 一 時 | シ | | |
| 2 所 得 金 額 | 事 業 | 営 業 等 | ① | |
| | | 農 業 | ② | |
| | | 不 動 産 | ③ | |
| | | 利 子 | ④ | |
| | | 配 当 | ⑤ | |
| | | 給 与 | ⑥ | |
| | 雑 | 公 的 年 金 等 | ⑦ | |
| | | 業 務 | ⑧ | |
| | | そ の 他 | ⑨ | |
| | | 合計(⑦+⑧+⑨) | ⑩ | |
| | 総合課税・一時 | ⑪ | | |
| | 所得合計 | ⑫ | | |
| 4 所 得 从 差 引 可 能 金 額 | 社会保険料控除 | | ⑬ | |
| | 小規模企業 共済等掛金控除 | | ⑭ | |
| | 生命保険料控除 | | ⑮ | |
| | 地震保険料控除 | | ⑯ | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | | ⑰～ ⑱ | |
| | 勤労学生、 障害者控除 | | ⑲～ ⑳ | |
| | 配 偶 者 控 除 | | ㉑ | |
| | 配 偶 者 特 別 控 除 | | ㉒ | |
| | 扶 養 控 除 | | ㉓ | |
| | 特定親族特別控除 | | ㉔ | |
| 基 礎 控 除 | | ㉕ | | |
| ⑬ から ㉕ までの計 | | ㉖ | | |
| 雑 損 控 除 | | ㉗ | | |
| 医療費控除 | | 区分 □ ㉘ | | |
| 合計(㉖+㉗+㉘) | | ㉙ | | |

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(当年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) |
| <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収) |
| 「個人番号」欄には、個人番号(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。 |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

分離課税に係る所得のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。
この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

裏

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 |
| | | | | |
| | | | | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 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 | |

| 種 目 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 |
|-----|----------|------|------|
| | | 円 | 円 |
| | | | |
| | | | |

| | | 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 | イ |
| | 長期 | | | | | ロ |
| 一時 | | | | | | ハ |
| 右上のイの金額を表面のロに、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ニの所得金額欄へ記入してください。 | | | | ニ 合計 $イ + [(ロ + ハ) \times 1/2]$ | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|----|--|-------------|------------|------|----------------|--|---|
| 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | 大・昭 平・令 | | 専従者給与 (控除)額 | | 円 |
| 個人番号 | | | | | | 従事月数 | | | |
| 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | 大・昭 平・令 | | 専従者給与 (控除)額 | | 円 |
| 個人番号 | | | | | | 従事月数 | | | |
| 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | 大・昭 平・令 | | 専従者給与 (控除)額 | | 円 |
| 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 | |
| <input type="checkbox"/> | 他都道府県の事務所等 | |

[illegible]

| | | |
|-------------------------------------|------|---|
| 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・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 | |

15 所得金額調整控除に関する事項

| | | | | | | | | | |
|------|--|----|--|------|------------|--|------------------|--------|--------------|
| 氏名 | | 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 |
| 個人番号 | | | | | | | | | |