

令和 8 年度 (令和 7 年分) 市・県民税 申告書

提出年月日 年 月 日	桶川市長殿	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	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名
			続柄
			資料番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬～⑭ 社会保険料控除、 小規模企業 共済等掛金 控除	社会保険の種類		支払った保険料	
			円	
	合 計			
	417 新生命保険料の計		407 旧生命保険料の計	
⑮ 生命保険料 控除	418 新個人年金保険料の計		408 旧個人年金保険料の計	
	円		円	
	419 介護医療保険料の計		円	
⑯ 地震保険料控除	412 地震保険料の計		411 旧長期損害保険料の計	
	円		円	
⑰～⑲ 寡婦控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除		⑱ ☐ 勤労学生控除	
	☐ 死別 ☐ 生死不明		☐ ひとり親 (学校名)	
	☐ 離婚 ☐ 未婚		☐ 控 除	
⑳ 障害者控除	フリガナ		障害の程度	
	氏名		円	
	個人番号			
	フリガナ		障害の程度	
㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別 控除・同一 生計配偶者	フリガナ		生年月日	
	氏名		明・大・昭 平・令	
	個人番号		509 配偶者の 合計所得金額	
㉓～ ㉔ 扶養控除・ 特定親族特 別控除	フリガナ		生年月日	
	氏名		明・大・昭 平・令	
	個人番号		同居・別居の 区分	
			☐ 同居 ☐ 別居	
			続柄 特親	
			控除額	
			万円	
	フリガナ		生年月日	
	氏名		明・大・昭 平・令	
	個人番号		同居・別居の 区分	
			☐ 同居 ☐ 別居	
			続柄 特親	
			控除額	
			万円	
	フリガナ		生年月日	
	氏名		明・大・昭 平・令	
個人番号		同居・別居の 区分		
		☐ 同居 ☐ 別居		
		続柄 特親		
		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。

1 6 (控除対象外)	フリガナ		生年月日	
	氏名		平・令	
	個人番号		同居・別居の 区分	
			☐ 同居 ☐ 別居	
			続柄	
			控除額	
			万円	
	フリガナ		生年月日	
	氏名		平・令	
	個人番号		同居・別居の 区分	
			☐ 同居 ☐ 別居	
			続柄	
		控除額		
		万円		
フリガナ		生年月日		
氏名		平・令		
個人番号		同居・別居の 区分		
		☐ 同居 ☐ 別居		
		続柄		
		控除額		
		万円		

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ください。

㉖ 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
㉗ 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	415 差引額
	円	円	円

職員 記載欄	控除対象 有	特定扶養 内 有	寡婦控除 有	ひとり親 有	勤労学生 有	障害者 有	扶養親族 有	特定親族 有	基礎控除 有	医療費 有	雑損 有	未 成 年 有	乙 種 有	本人専従 有	申告区分 有	本人専従 有	申告 有	所得金額 調整控除 有
-----------	-----------	----------------	-----------	-----------	-----------	----------	-----------	-----------	-----------	----------	---------	------------------	-------------	-----------	-----------	-----------	---------	-------------------

1 収入金額等	事業	営業等	ア	901	円	
	雑	農 業	イ	902		
		不動産	ウ	904		
		利 子	エ	905		
		配 当	オ	906		
		給 与	カ	308		
		公的年金等	キ	310		
		業 務	ク	925		
		その他	ケ	911		
		短 期	コ	913		
		長 期	サ	914		
	一 時	シ	915			
	2 所得金額	事業	営業等	①	301	
		雑	農 業	②	302	
			不動産	③	304	
利 子			④	305		
配 当			⑤	306		
給 与			⑥			
公的年金等			⑦			
業 務			⑧	325		
その他			⑨	311		
合計(⑦+⑧+⑨)			⑩			
総合譲渡・一時			⑪			
合 計		⑫	505			
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	⑬	403		
		小規模企業 共済等掛金控除	⑭	404		
		生命保険料控除	⑮	406		
	地震保険料控除	⑯	410			
	寡婦、ひとり親控除	⑰～ ⑲				
	勤労学生、障害者控除	⑳～ ㉑				
	配偶者(特別)控除	㉒～ ㉓	421			
	扶養控除	㉔				
	特定親族特別控除	㉕	442			
	基礎控除	㉖	420			
	⑬から㉖までの計	㉗				
	雑損控除	㉘	401			
	医療費控除	㉙	402			
	合計(㉗+㉘+㉙)	㉚	506			

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」の口に「1」と記入してください。

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納付方法の選択

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

申告区分	本人専従	申告	所得金額 調整控除
有	有	有	有

6 給与所得の内訳

(日給などの給与と所得のある人で、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
		円		円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合 計				
法人番号又は所在地				
勤務先名				
電話番号				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	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	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

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
			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	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

10 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	円
	長 期					
一 時						

右上のイの金額を表面のコに、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。
右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額
1				
2				
3				
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

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
	円
前年までの 開業業	開始 ・ 廃止 月 日
☐ 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所
1		
2		
3		

14 寄附金に関する事項

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。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 前年中収入のなかった等の人の記入欄

1	遺族年金で生活していた。
2	障害年金で生活していた。
3	生活保護法による生活扶助を受けていた。
4	別の人の扶養になっていた、又は援助を受けていた。 (同居・別居(別居の場合は住所を記入してください。))
5	住所 氏名 続柄
6	その他(昨年の生活状況をご記入ください。)

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・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
1						
2						
3						