

令和 08 年度分 市町村民税 道府県民税 申告書

表

福島県伊達郡 川俣町長殿		現住所 1月1日現在の住所 フリガナ	養理番号 業種又は職業 電話番号
提出年月日 年 月 日		氏名 生年 月 日 明・大・昭 平・令	個人番号 続柄

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
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計 円	旧生命保険料の計 円
	新個人年金保険料の計 円	旧個人年金保険料の計 円
	介護医療保険料の計 円	
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計 円	旧長期損害保険料の計 円
⑯～⑳ 配偶者控除、ひとり親控除、勤労学生控除	☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還	☐ ひとり親控除 ☐ 勤労学生控除 (学校名)
㉑ 障害者控除	障害者氏名	障害の程度
	個人番号	級度
	フリガナ氏名	障害の程度
	個人番号	級度
㉒～㉔ 配偶者控除、配偶者特別控除、扶養控除	配偶者氏名	生年月日 明・大・昭 平・令
	配偶者の合計所得金額	円
	個人番号	☐ 同居 ☐ 別居
	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭 平・令
	個人番号	☐ 同居 ☐ 別居
	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭 平・令
	個人番号	☐ 同居 ☐ 別居
	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭 平・令
	個人番号	☐ 同居 ☐ 別居

㉕ 16歳未満の扶養親族	氏名	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			
	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			
	フリガナ氏名	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	続柄
	個人番号			

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	円	円
㉗ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額 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		
	公的年金等	キ		
	雑	業	ク	
	その他	ケ		
	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		
	公的年金等	⑦		
	雑	業	⑧	
	その他	⑨		
	合計	⑩		
	総合課税・一時	⑪		
	合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	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(特別)控除	㉑～㉒		
	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	㉘		
	合計	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」の口に「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(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・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)

「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。

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等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

事

7 事業・不動産所得に関する事項

[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 円	必要経費 円
		■		
		■		
		■		
		■		
			国外株式等に係る 在外所得総額	

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

10 総合課税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)
総合課税	短期	円	円	円	円	イ
	長期					ロ
	一時					ハ
右上のイの金額を表面の□に、ロの金額を表面の△に、ハの金額を表面のシに記入してください。				ニ 合計 イ×(ロ＋ハ)×1/2		

$$= \text{合計} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2}$$

13 事業税に関する事項

1	フリガナ	氏名	住所	生年月日	明・大・明 平・令	事務所番号 (控除)額	
	個人番号						
2	フリガナ	氏名	住所	生年月日	明・大・明 平・令	事務所番号 (控除)額	
	個人番号						
3	フリガナ	氏名	住所	生年月日	明・大・明 平・令	事務所番号 (控除)額	
	個人番号						
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
損益通算の特例適用前の不利益所長	
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(円)
前年中の閉廃業	開始・廃止 月
☐ 他都道府県の事務所等	

氏名	フリガナ	性別	生年	国籍	二重国籍者 30歳未満又は70歳以上 80万円以上の収入
1	氏名 フリガナ	個人番号			
2	氏名 フリガナ	個人番号			
3	氏名 フリガナ	個人番号			

都道府県、市区町村分 (特例地区対象)		円
住所地の共済会金、(「源泉徴収・都道府県、市区町村分(特例地区対象以外)」		
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。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、別添「寄附金控除除税申告書(二)」を提出してください。

姓	氏名	性別	生年月日	明・大・昭 平・令	現所属事業所に 該当する協会	船 版	利用の協会の 住所	
加入 請求								