

# 令和8年度分 市民税・県民税 申告書

表

伊東市長殿	現住所				資料番号			
	1月1日現在の住所				宛名番号			
	ふりがな				業種又は職業			
	氏名				電話番号			
提出年月日	年	月	日	生年月日	明・大・昭 平・令	マイナンバー		
	世帯主の氏名				続柄			

「マイナンバー」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。

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料除	保険料の種類	支払った保険料						
	国保・国年・介護・後期・その他	円						
	国保・国年・介護・後期・その他	円						
	国保・国年・介護・後期・その他	円						
	合計	円						
⑮ 生命保険料除	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 地震保険料除	地震保険料の計	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 ひとり親控除	⑲ 勤労学生控除					
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)						
⑳ 障害者除	1	ふりがな 氏名	障害の程度	身・精・療	級度			
	2	ふりがな 氏名	障害の程度	身・精・療	級度			
㉑～㉒ 配偶者(特別)控除 同一生計配偶者	配偶者	ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	円			
	同一生計配偶者	マイナンバー	配偶者の合計所得金額	円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)			
㉔ 特定扶養親族特別控除	1	ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円
	2	ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円
	3	ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円
	4	ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア		円
		農	イ		
	不動産	ウ			
	利子	エ			
	配当	オ			
	雑	公的年金等	キ		
		業務	ク		
		その他	ケ		
		短期	コ		
		長期(1/2前)	サ		
		一時(1/2前)	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農	②		
	不動産	③			
	利子	④			
	配当	⑤			
	雑	公的年金等	⑦		
		業務	⑧		
		その他	⑨		
		合計	⑩		
		総合譲渡・一時	⑪		
		所得合計	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	0	0	0
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	0	0	0
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒	0	0	0
	扶養控除	㉓	0	0	0
	特定親族特別控除	㉔	0	0	0
	基礎控除	㉕	0	0	0
⑬から㉕までの計	㉖				
雑損控除	㉗				
医療費控除	㉘				
寄附金控除	㉙				
控除合計	㉚				

## 5 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歳未満の方は給与所得以外)の市民税・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)

### ※市処理欄 (該当する項目に○又は人数を記入)

配偶者控除	扶養控除	年少	扶養障害
控配 老配 同配	特定 同老 老人 一般	16歳未満	同特 特別 普通
1 1 1			
本人控除該当			
ひとり親	寡婦	障害	勤学
1	1	1	1
調整23歳未満	青申		
85万円以下	95万円以下	100万円以下	105万円以下
特定親族特別控除			
110万円以下	115万円以下	120万円以下	123万円以下
徴収			
併			
2			

1 6歳未満の扶養親族(控除対象外)	1	ふりがな 氏名	生年月日	平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円
	2	ふりがな 氏名	生年月日	平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円
	3	ふりがな 氏名	生年月日	平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円
	4	ふりがな 氏名	生年月日	平・令	居住形態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	続柄	円

㉗ 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
㉘ 医療費控除	支払った医療費等	円	円
	保険金などで補填される金額	円	円

※裏面にも記入する欄がありますのでご注意ください。 所得税の還付不要(本人申出) 所得税の還付不要(少額のため) 写し希望 郵送 税務署職員 市 更正 住控

第五号の四様式(第二条関係) 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。

分離課税に係る所得等のある方は、「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。

## 6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の無い人は記入してください。

月	日	給	勤務日数	月収
1		円		円
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				
勤務先所在地				
TEL				

## 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

## 8 配当所得に関する事項

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	

## 9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	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	A
	長期					B
一時						C
合計 A + [(B + C) × 1/2]						D

右上のAの金額を表面の①に、Bの金額を表面の②に、Cの金額を表面の③に記入してください。  
右のDの金額を表面の④の所得金額欄へ記入してください。

## 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 氏名				
マイナンバー				従事月数
2 氏名				
マイナンバー				従事月数
3 氏名				
マイナンバー				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

## 13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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	円
資産の種類	損失額、被災損失額(白)
前年中の開廃業	開始・廃止 年 日
<input type="checkbox"/> 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	マイナンバー	住所
1 氏名		
2 氏名		
3 氏名		

## 14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

## 15 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、日赤支部、都道府県・市区町村分(特例控除対象外)	円
条例指定分	円
市区町村	円
都道府県	円

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、上記に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

## 16 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	身・精・療 級度	別居の場合の住所
1 氏名						
マイナンバー						