

令和8年度 市民税・県民税申告書

表

受付印

受付印

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	1 収	営業等 農業 不動産 利子 手当	ア イ ウ エ ト
		円			
	合計				

⑯	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
	円	円
生命保険料 控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
	円	円

類等	介護医療保険料の計	円	業務	ク
	その他の			
⑯ 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	⑰ □ 寡婦控除 寡婦控除 ひとり親控除	⑯	⑯ □ 勤労学生控除
⑰ 寡婦控除 ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	⑯	<input type="checkbox"/> ひとり親 (学校名)

勤労学生控除 □ 異婚 □ 未帰還] 控除

1	カナ	障害の程度		身体・精神	柔軟度
	氏名			療育・他	
	個人番号				
フリガナ	障害度	身体	精神	柔軟度	

2	カノ	障害の程度	身体・精神療育・他	就労度	配当	⑤
	氏名				給与	⑥
個人番号					公的年金等	⑦

配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配偶者	姓 名	配偶者 の 合計所得金額	円	半・ 期
個人番号					□同一生計 配偶者
(23)	フリ ナメ		嘱 托		締 柄

控除 ・ 特	カノ	生年月日 昭・平 令	□ 同居	□ 企 業	小 規 模	⑭
	氏 名		□ 別居	□ 企 業	共 済 等 掛 金 控 除	
	個人番号		特親	□ 企 業	生 命 保 険 料 控 除	
			控除額	万円	地 震 保 険 料 控 除	⑯
	フリ ツノ		総額			

定 親 族 特	カナ	生年月日 昭・平 令	同居 別居	特親	□	□	□	□	□	□	□
	氏名				□	□	□	□	□	□	
	個人番号				控除額	万円					
フリ サナ	姓・名	統柄	□	□	□	□	□	□	□	□	

別控除 4	カノ	生年月日 昭和 令	□ 同居 □ 別居	□ 同居	□ その他
	氏名			□ その他	□ 特親
	個人番号			控除額	万円

（歳未満の扶養親） 2	フリ ガナ 氏名	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄	合計 $(\text{⑥} + \text{⑦} + \text{⑧})$	⑨
	個人番号						

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、生年月日、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。

②	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
		・	
離損控除	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
	円	円	円

㊱	支 払 つ 医 療 費 等	保険金などで補てんされる金額	<input type="checkbox"/> 非課税所得のみだった。 (遺族年金、障害年金、雇用保険金、その他)
㊲ 医療費控除	円	円	<input type="checkbox"/>

受付		入力		審査		<input type="checkbox"/> 郵便	<input type="checkbox"/> 五色
						<input type="checkbox"/> 洲本	<input type="checkbox"/> 由良

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

6 紹介所得の内訳

〔日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のな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					
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 雜所得(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
	長期					イ
	一 時					ロ
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(1)の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

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。
右のニの金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

＝合計 イ+[(口+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	フリ ガナ						統 柄	生年 月日	明・大 昭・平 令			専従者給与 (控除)額					
	氏名																
	個人 番号	■	■	■	■	■			従事 月数								
2	フリ ガナ							統 柄	生年 月日	明・大 昭・平 令			専従者給与 (控除)額				
	氏名																
	個人 番号	■	■	■	■	■		従事 月数									
3	フリ ガナ							統 柄	生年 月日	明・大 昭・平 令			専従者給与 (控除)額				
	氏名																
	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						

13 事業税に関する事項

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	
□ 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

1	フリ ガナ	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	住 所	国外 居住	□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	氏名	個人 番号						
2	フリ ガナ	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	住 所	国外 居住	□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	氏名	個人 番号						
3	フリ ガナ	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	住 所	国外 居住	□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	氏名	個人 番号						

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
兵庫県共同募金会、日赤支部分、都道府県、市町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	兵庫県指定
	洲本市指定

15 所得金額調整控除に関する事項

※ 国民健康保険または後期高齢者医療保険に加入されている方は、令和7年中に収入(所得)がなかった場合でも、申告をしてください。申告をされない場合には、所得の少ない世帯が受けられる経減措置の適用などを受けられることできません。