

令和 8 年度 市 民 税 申 告 書

年 月 日 提出
中野市長 あて

(この欄には記載しないでください)

市町村コード	行政区コード
世帯コード	
住民コード	
一部特徴	指定番号 宛名
番地	
方書	
氏名	

住所	フリガナ 氏名
アパート・団地名等	個人番号
世帯主名	世帯主との続柄 生年月日 明大昭平 年 月 日
職業	勤務先 所在地 電話番号 自宅

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
15 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
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
17~19 寡婦控除、死別、離婚、未帰還、ひとり親控除、勤労学生控除	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
20 障害者控除	フリガナ氏名 障害の程度 級度 個人番号 フリガナ氏名 障害の程度 級度 個人番号
21~22 配偶者控除、特別配偶者控除、生計同一配偶者控除	配偶者氏名 生年月日 大昭平 . . . 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)
23~24 扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ氏名 生年月日 大昭平 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄特親 個人番号 控除額 万円 フリガナ氏名 生年月日 大昭平 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄特親 個人番号 控除額 万円 フリガナ氏名 生年月日 大昭平 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄特親 個人番号 控除額 万円 フリガナ氏名 生年月日 大昭平 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄特親 個人番号 控除額 万円
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ氏名 生年月日 平令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 個人番号 フリガナ氏名 生年月日 平令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 個人番号 フリガナ氏名 生年月日 平令 . . . 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 個人番号

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 収入金額等	事業 営業等 ア 業 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 総合譲渡 短期 コ 長 期 サ 一時 シ
2 所得金額	事業 営業等 ① 業 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 (⑦+⑧+⑨) 計 ⑩ 総合譲渡・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 (㉖+㉗+㉘) 計 ㉙

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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。

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 保険金などで補填される金額 円 差引損失額のうち災害関連支出の金額 円
28 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

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)

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。

「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。

収入がなかった人の記入欄

前年中に収入がなかった人でも、申告書が送られた場合は申告してください。

1 私は次の者の扶養であった。(仕送り等を受けていた。)

住所 _____
氏名 _____ 続柄 _____

2 次の非課税収入で生活していた。該当箇所に○をしてください。
公的扶助・遺族年金・傷病手当・障害年金・児童扶養手当・雇用保険・預金取りくずし・その他()

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 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	A 円
	長期					B 円
一時						C 円
D 合計 A+[(B+C)×1/2]						

右上のAの金額を表面のAの欄に、Bの金額を表面のBの欄に、Cの金額を表面のCの欄に記入してください。右のDの金額を表面のDの欄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

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	大昭和	専従者給与(控除)額	円
1				平		
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	大昭和	専従者給与(控除)額	円
2				平		
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	大昭和	専従者給与(控除)額	円
3				平		
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	
<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

フリガナ	氏名	個人番号	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
1					
フリガナ	氏名	個人番号	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
2					
フリガナ	氏名	個人番号	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
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、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	県 市

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。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	続柄	生年月日	大昭和	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
					平			

この用紙を提出するに当たっては、必ず裏面に記載の注意事項をよく読んでください。