

市町村民税
令和8年度分 申告書
道府県民税

この申告書に係る所得の申告者は、市町村民税を提出する道府県民税があり申告書へ「分離課税等用」一をわせて提出してください。

<p style="text-align: center;">付 印 那須町長様</p>			現住所											整理番号	
			1月1日現在の住所								<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他			業種又は職業	
			フリガナ											個人番号	
			氏名												
提出年月日			年	月	日	生年 月日	明	大	昭	平	令	世帯主 の氏名	続柄		

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	社会保険料の種類				支払った保険料											
					円											
合 計																
生命保険料控除	新生命保険料の計				旧生命保険料の計											
					円											
	新個人年金保険料の計				旧個人年金保険料の計											
					円											
介護医療保険料の計				円												
地震保険料控除				旧長期損害保険料の計												
				円												
(17)~(19) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 未帰還			<input type="checkbox"/> ひとり親控除			<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)									
障害者控除	1	フリ ガナ	氏 名	障害の 程度		級度										
	2	フリ ガナ	氏 名	障害の 程度		級度										
	(21)~(22) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者		配 偶 者	フリ ガナ	生年月日		明 大 昭 平 令	円								
			個人番号					<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	1	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	明 大 昭 平 令	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
	2	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	明 大 昭 平 令	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
	3	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	明 大 昭 平 令	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
	4	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	明 大 昭 平 令	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
16歳未満の扶養親族	1	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	平 合	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
	2	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	平 合	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
	3	フリ ガナ	氏 名	生年 月日	平 合	同居 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	万円							
	個人番号												扶養控除額の合計			

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

雜損控除	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		差引損額のうち災害関連支出の金額		
			円	円	円			
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			
					円	円		

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収 入 金 額 等	事 業	営業等	ア	
	農 業	イ		
	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
	配 当	オ		
	給 与	カ		
	公的年金等	キ		
	業 務	ク		
	その他	ケ		
	短 期	コ		
2 所 得 金 額	長 期	サ		
	一 時	シ		
	事 業	①		
	農 業	②		
	不 動 産	③		
	利 子	④		
	配 当	⑤		
	給 与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業 務	⑧		
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	そ の 他	⑨		
	合 計	(7)+(8)+(9)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪		
	合 計	⑫		
	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	⑰~⑲		
	勤労学生、障害者控除	⑲~⑳		
5 給 与 ・ 公 的 年 金 等 に 係 る 所 得 外 の 申 告 方 法	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		
	㉖から㉗までの合計	㉖		
	雑損控除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	合計 (㉖+㉗+㉘)	㉙		

地方税法附則第4条の4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。

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)の市町村民税・道府県民税の納稅方法

- 給与から差引き(特別徴収)
- 自分で納付(普通徴収)

備考

「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。

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			
合 計			
勤務先住所地			
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	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	支払確定年月日	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		

9 雜所得(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

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				口
一 時					ハ

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。

右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 Ⅰ+ [(Ⅱ+Ⅲ) × 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	専従者給与 (控除)額	
	氏名			令					
	個人 番号								
2	フリ ガナ	統柄	生年 月日	明	大	昭	平	専従者給与 (控除)額	
	氏名			令					
	個人 番号								
3	フリ ガナ	統柄	生年 月日	明	大	昭	平	専従者給与 (控除)額	
	氏名			令					
	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		

13 事業税に関する事項

非課 稅 所得など	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	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	個人 番号						住所	
	氏名								
2	フリ ガナ	個人 番号						住所	
	氏名								
3	フリ ガナ	個人 番号						住所	
	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書き入れてください。

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	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に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金額控除申告書(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

フリ ガナ	統柄	生年 月日	明	大	昭	平	特別障害者等に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所	
氏名			令							
個人 番号										