

## 令和8年度(令和7年分) 市民税 県民税 申告書

		様分	整理番号		
現住所				業種又は職業	
令和8年1月 1日の住所				電話番号	自宅・携帯・勤務先 ( )
提出年月日		フリガナ		個人番号	
年	月	日	氏名		
			生年 明・大・昭 月日 平・令	世帯主の氏名	世帯主との続柄

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

この申告書に係る出所等の事実は、の申告書を提出する税申告書へ分離せん。等用」をあわせて提出してください。	(13) 社会保険料控除		社会保険の種類		支払った保険料	
			国民健康保険		円	
			介護保険		円	
			後期高齢者医療保険		円	
			源泉徴収票のとおり		円	
			合計		(13)	
	(15) 生命保険料控除		新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
			(70)		(90)	
			新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
			(71)		(91)	
(16) 地震保険料控除		介護医療保険料の計				
		(94)		円		
(17)～(19) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除		地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		
		(92)		(93)		
		(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除 ( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明) ( <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)		(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)		
		(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除				
(20) 障害者控除		1 氏名		障害の程度		
		個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 級度		
		2 氏名		<input type="checkbox"/> 別居		
		個人番号				
(21)～(22) 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者		21 氏名		生年月日 明・大昭・平令		
		個人番号		配偶者の合計所得金額 (95)		
				(99) <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 氏名		生年月日 明・大昭・平令		
		個人番号		同居・別居の区分		
		2 氏名		<input type="checkbox"/> 同居 総病		
		個人番号		<input type="checkbox"/> 别居 特親		
		3 氏名		<input type="checkbox"/> 同居 総病		
		個人番号		<input type="checkbox"/> 别居 特親		
		4 氏名		<input type="checkbox"/> 同居 総病		
		個人番号		<input type="checkbox"/> 别居 特親		
				控除額 万円		
16歳未満の扶養親族		1 氏名		生年月日 平・令		
		個人番号		同居・別居の区分		
		2 氏名		<input type="checkbox"/> 同居 総病		
		個人番号		<input type="checkbox"/> 别居		
		3 氏名		<input type="checkbox"/> 同居 総病		
		個人番号		<input type="checkbox"/> 别居		
				控除額		
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、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。				扶養控除額の合計		
(27) 雑損控除		損害の原因		損害年月日		
		損害金額		損害を受けた資産の種類		
		円		円		
(28) 医療費控除		支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額		
		円 (60)		円 (61)		

※裏面にも記入欄があります。

1 収入金額等	事業	営業等	ア		円
	農業	業	イ		
	不動産	産	ウ		
	利子	子	エ		
	配当	当	オ		
	給与	与	カ		
	公的年金等	等	キ		
	雑業務	務	ク		
	その他	他	ケ		
	総合譲渡	譲渡	コ		
2 所得金額	事業	営業等	①		
	農業	業	②		
	不動産	産	③		
	利子	子	④		
	配当	当	⑤		
	給与	与	⑥		
	公的年金等	等	⑦		
	業務	務	⑧		
	その他	他	⑨		
	合計	(⑦+⑧+⑨)	⑩		
4 所得から差し引かれる金額	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			
	勤労学生控除	⑲～⑳			
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒			
	扶養控除	㉓			
5	特定親族特別控除	㉔			
	基礎控除	㉕			
6	⑬から㉕までの計	㉖			
	雑損控除	㉗			
7	医療費控除	㉘			
	合計 (㉖+㉗+㉘)	㉙			

※ 地方税法附則第4条の5(医療費控除の特例)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)の市民税・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)

※ 「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。

市民税課使用欄	本人該当					控配	青色
	寡婦	ひとり親	未成年	勤学	特障		
特定	(内) 婦人	老人	一般	(内) 同・特	普通	16歳未満の扶養親族	

## 6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方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		円		
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	所得金額 (収入金額-必要経費- 青色申告特別控除)
		円	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	所得金額 (収入金額-必要経費)
		.	円	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	所得金額 (収入金額-必要経費)
		円	円	円
合計				

## 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 イ
	長 期				ロ
一 時					ハ
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。					ニ 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]

## 11 事業専従者に関する事項

1 氏名	フリガナ	続柄	生年 月 日	明・大 昭・平 令	.	.	専従者給与 (控除)額	
個人番号							従事月数	
2 氏名	フリガナ	続柄	生年 月 日	明・大 昭・平 令	.	.	専従者給与 (控除)額	
個人番号							従事月数	
3 氏名	フリガナ	続柄	生年 月 日	明・大 昭・平 令	.	.	専従者給与 (控除)額	
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	⑨		

## 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
損失額、被災損失額(白)	円
開始・廃止	
前年中の開廃業	月 日
□ 他都道府県の事業所等	

## 12 別居の扶養親族に関する事項

1 氏名	フリガナ	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 氏名	フリガナ	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 氏名	フリガナ	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

## 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)	⑧	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)	⑧	円
条例指定分	長崎県	円
	長崎市	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、左欄に記入せず、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	続柄	生年 月 日	明・大 昭・平 令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
氏名						
個人番号						