

◎納税通知書の発送について

期限内に申告され、この申告書に基づき課税となる場合は、納税通知書を6月上旬から中旬にお送りいたします。

※☐の欄は、職員記入欄のため記入しないでください。

令和8年度(令和7年分) 市民税・県民税申告(所得等) 控

所得控除金額	事業等 農業 不動産 利子 配当 給与 雑 総合譲渡・一時	事業等	円	所得控除金額	社会保険料	円	本人該当	寡婦・ひとり親							
		農業	円		小規模企業共済等掛金	円		勤労学生・障害者(普通・特別)							
		不動産	円		生命保険料	円		配偶者	70歳未満・70歳以上						
		利子	円		地震保険料	円		配偶者特別	円						
		配当	円		雑損	円		同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く) <input type="checkbox"/>							
		給与	円		医療費	円		特定親族特別円							
		雑	円					扶養親族数	年少人	一般人	特定人	老人内計人	特別障害内計人	普通障害人	
		総合譲渡・一時	円												
			円												
		額				基礎		0,000円							

7 月別給与所得明細(源泉徴収票のない方へ)

月	収入金額	円	月	収入金額	円
1月		円	7月		円
2月		円	8月		円
3月		円	9月		円
4月		円	10月		円
5月		円	11月		円
6月		円	12月		円
賞与(ボーナス)等		円			
合計		円			
勤務先名称					
勤務先所在地					
電話番号					
源泉徴収(有・無)		源泉徴収税額	円		

10 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	個人番号	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額
				月	円
				月	円
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	専従者給与(控除)額の合計額		円

8 事業所得(営業等・農業)明細(業種名・屋号)
(支払者の名称及び所在地等)

収支計算書(令和7年1月1日～令和7年12月31日)円				
売上(収入)金額		必要経費	租税公課	
(売上原価)(△)			損害保険料	
家事消費			修繕費	
			水道光熱費	
			減価償却費	
合計④			合計⑤	
専従者給与(控除)額③		④-⑤-③=所得金額		

9 不動産所得明細
(支払者の名称及び所在地等)

収支計算書(令和7年1月1日～令和7年12月31日)円				
家賃収入		必要経費	租税公課	
地代収入			損害保険料	
権利金			修繕費	
更新料			減価償却費	
合計④			合計⑤	
専従者給与(控除)額③		④-⑤-③=所得金額		

減価償却費

種別	取得年月日	取得価額	償却の基礎となる価額	耐用年数	償却率	償却期間	本年償却額	事業用割合	本年必要経費	未償却残高	摘要
		円	円	年		12	円	%	円	円	
		円	円	年		12	円	%	円	円	

11 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の名称及び所在地等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
			円	円

12 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の名称及び所在地等	収入金額	必要経費
		円	円
		円	円

13 総合譲渡・一時所得に関する事項

所得の種類	種目	支払者の名称及び所在地等	④収入金額	⑤必要経費	⑥差引金額(④-⑤)	⑦特別控除	⑧所得金額(⑥-⑦)
総合譲渡	短期		円	円	円		イ円
	長期		円	円	円		ロ円
一時			円	円	円(赤字のときは0)		ハ円
二 合計 イ+{(ロ+ハ)×1/2}							円

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

14 前年課税所得がなかった方の記入欄(該当項目を○で囲み必要事項を記入してください。)

1. 次の者の扶養親族であった。	住所	氏名	続柄
2. 学生であった。	学校名	学部	学年
3. 遺族年金、障害年金などを受けていた。	種目	年間支給額円	
4. 雇用(失業)保険等の給付を受けていた。	年 月～ 月 受給額円		
5. 生活保護を受けていた。	年 月～ 年 月まで 担当者:		
6. その他(令和7年中の生活費をどのように工面されていたか記入してください。)			

15 事業税に関する事項

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要はありません。

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
令和7年中の開廃業月日	開始・廃止	
	月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

16 寄附金に関する事項

寄附先の名称	寄附金額
	円
	円
	円
	円
	円
入力	確認

17 メモ
