

令和 8 年度分 市民税・県民税申告書 (記入例)

(令和 7 年分所得)

会津若松市長 宛 令和 8 年 3 月 6 日 提出

現住所	会津若松市東栄町3番46号			整理番号			
1月1日現在の住所	会津若松市 同上			宛名番号			
フリガナ	ワカマツ タロウ	生年月日	明・大 昭 平・令	業種又は職業	農業		
氏名	若松 太郎		33年 1月1日生	電話番号	自宅	勤務先	携帯 0242-39-1111

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(单位: 亿元)

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。

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	若松 冬樹		平成 23 3 3			
	個人番号 <input type="text" value="○○○○○"/> <input type="text" value="○○○○○"/> <input type="text" value="○○○○○"/>			. . .		
	個人番号 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>			. .		
	個人番号 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>			. .		
<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居			
<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居			
<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居			
<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居			

※ 別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」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下さい。

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	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
㉘ 医療費控除	<input checked="" type="checkbox"/> 医療費控除	支払った金額	保険金などで補てんされる金額
	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制	200,000	80,000

◎分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

◎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がありません。

「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。

※裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外（当年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)

6 収入の内訳

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
給 与	○○株 式 会 社	800,000 円
雑	日本年金機構	1,300,000 円
一 時	○○生命(満期保険金)	4,000,000 円
		円

7 配当所得・雑所得（公的年金以外）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	差引金額
配当	株式会社△△製作所	10,000 円	0 円	10,000 円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

8 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		円			円
3		5,000 円	20	100,000 円	円
4		5,000 円	20	100,000 円	円
5		5,000 円	10	50,000 円	円
6		5,000 円	10	50,000 円	円
7		5,000 円	10	50,000 円	円
8		5,000 円	10	50,000 円	円
9		5,000 円	20	100,000 円	円
10		5,000 円	20	100,000 円	円
11		5,000 円	20	100,000 円	円
12		5,000 円	20	100,000 円	円
賞与等					円
合計				800,000 円	

9 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	特別控除額	所得金額
総合 譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円	円
一時		4,000,000円	1,800,000円	2,200,000円	500,000円	1,700,000円

4.2 本章小结与思考题

10 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	統柄	専従者給与(控除)額
若松 一郎	昭和 56.5.5	子	5 0 0 0 0 0
個人番号	○○○○, ○○○○, ○○○○		
若松 花子	昭和 57.12.3	子の妻	5 0 0 0 0 0
個人番号	○○○○, ○○○○, ○○○○		
	.		
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	1 0 0 0 0 0

※ 別居の事業事従者がいる場合には、下記「13」に氏名、個人番号及び住所を記入して下さい。

11 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	寄附先名称
福島県共同募金会 日赤福島県支部	円	
都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	円	
条例 福島県条例	円	
会津若松市条例	円	

12 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	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
年開(廃)業	開始・廃止	月	日
□ 他都道府県の事務所等			

13 別居の扶養親族等・事業専従者に関する事項

氏名	個人番号	住所	国外居住
若松 春藏	○○○○ ○○○○ ○○○○	福島県郡山市○○町39番地	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払

14 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	続柄	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
個人番号				

15 前年中所得のなかった人などの記入欄

①	非課税所得で生活している	該当のものを○で囲んでください 遺族年金 障害年金 福祉年金 雇用保険	④	(記入例) ・預金で生活していた ・家族の援助
②	右記の者の扶養又は仕送りを受けている	住 所 氏 名 続柄		
③	学生である	学校名 ○○大学 卒業予定 R8 年 3 月		

※ マイナンバーの確認 ※

□ マイナンバーカード

【番号確認】	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(番号有)
【身元確認(1点)】	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> プレ印字通知書
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> ()
【身元確認(2点)】	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 公共料金領収書
<input type="checkbox"/> 住民票の写し(番号無)	<input type="checkbox"/> ()	

受付者