

令和8年度 市民税・県民税申告書

(令和7年1月1日から令和7年12月31日までの収入金額等を記入してください。)

(宛先) 三条市長 令和 年 月 日提出

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※処理欄

番号											受付	印	入力	申	基	
確認	番号	マイカ・通知力・住民票				備考										
	身元	マイカ・運転免許・旅券・身障手帳・精神手帳・療育手帳・在留力 永住証明・資格確認書・年金手帳・扶養手当証書・その他 ()														

2 所得控除の明細

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		
	a 損害金額		b 保険金等で補填される金額		c 差引損失額 (a - b)		
	円		円		円		
	d 差引損失額のうち災害関連支出		「c - 所得の合計額の10%」または「d - 5万円」のいずれか多い方の金額				
医療費控除	a 支払った医療費等		b 保険金等で補填される金額				
	円		円				
	c 差引負担額 (a - b)		c - 「10万円または「所得の合計額の5%」のいずれか少ない方の金額				
	円		円				
<input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制を選択する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください (このとき通常の医療費控除は選択できません)。							
社会保険料控除	種 類	金 額		種 類	金 額		
	国民健康保険料	円		後期高齢者医療保険料	円		
	介護保険料	円		国民年金保険料	円		
	源泉徴収票のとおり	円		計	円		
小企業共済掛金	掛金の額		円				
生命保険料控除	新生命保険料の計		円		旧生命保険料の計		
	新個人年金保険料の計		円		旧個人年金保険料の計		
	介護医療保険料の計		円		支払った生命保険料の金額を記載してください。		
	地産地消保険料の計		円		旧長期損害保険料の計		
障害者除	氏 名		種類		身・精・療・他		
	個人番号		級		級		
	氏 名		種類		身・精・療・他		
	個人番号		級		級		
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者氏名		同居・別居		配偶者の合計所得金額		
	生年月日		同・別		円		
	個人番号		円		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)		
	氏 名		続柄		生年月日		
扶養控除等	氏 名		続柄		生年月日		
	個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		
	氏 名		続柄		生年月日		
	個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円		<input type="checkbox"/> 特定親族		円	
氏 名		続柄		生年月日		円	
個人番号		円					

5 事業(営業等・農業)所得の収支内訳
(令和7年1月1日～令和7年12月31日)

科 目		金 額
収入金額	収入(売上)金額	円
	家事消費	
	収入の合計	①
必要経費	売上原価 (期首+仕入-期末)	
	給料賃金	
	減価償却費	
	利子割引料	
	租税公課	
	水道光熱費	
	通信費	
	修繕費	
	小作料・賃借料	
	土地改良費	
費	経費の合計	②
専従者控除額		③
所得金額(①-②-③)		

6 月別収入金額の内訳
(事業・給与等)

月 別	金 額
1 月	円
2 月	
3 月	
4 月	
5 月	
6 月	
7 月	
8 月	
9 月	
10 月	
11 月	
12 月	
自家消費	
計	

7 不動産所得の収支内訳
(令和7年1月1日～令和7年12月31日)

科 目		金 額
収入金額	家賃収入	円
	地代収入	
	収入の合計	①
必要経費	減価償却費	
	借入金利子等	
	租税公課	
	損害保険料	
	修繕費	
	経費の合計	②
専従者控除額		③
所得金額(①-②-③)		
土地等を取得するために 要した負債の利子の額		

収入の内訳(各種収入の支払者を記入してください)

種 類	支 払 者 名 ・ 住 所	収 入 金 額
		円

8 事業専従者に関する事項

氏名		続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
			明・大 昭・平・令	円
個人番号				従事月数
			明・大 昭・平・令	円
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				有 ・ 無

小作料・賃借料の内訳

氏名・住所	金額 面積・数量
	円
	(a ・ kg)
	円
	(a ・ kg)

9 減価償却費の計算

減価償却資産 の名称等 (繰延資産を含む)	面 積 又は 数 量	取 得 年 月	取得価額	償 却 の 基 礎 に なる 金 額	償 却 方 法	耐 用 年 数	償 却 率	償却期間	事業専用割合 又は 貸付割合	必要経費算入分	未償却残高 (年末残高)
		年 月	円	円		年		月	%	円	円
		・						/12			
		・						/12			
		・						/12			
		・						/12			
合 計											

10 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	条例指定分	都道府県	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)			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。

11 事業税に関する事項

非課税所得など	円	損益通算の特例適用 前の不動産所得	円	
前年中の開廃業日	月 日 開 ・ 廃	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
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等				

12 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
		明・大 昭・平・令	身・精・療・他	級
個人番号				