

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	申込	基
確認番号	マイカ・通知力・住民票	備考								
身元元	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

種類	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)					
雑損控除	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」のいすれか多い方の金額						
	円	円	円					
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	円					
	c 差引負担額 (a-b)	c - 「10万円または「所得の合計額の 5%」のいすれか少ない方の金額」						
	円	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✓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				
	国民健康保険税	円	後期高齢者医療保険料	円				
	介護保険料		国民年金保険料					
	源泉徴収票とのおり		計	円				
小企共掛金	掛金の額			円				
生保険料控除	新生命保険料の計	円	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					
	介護医療保険料の計		支払った生命保険料の金額を記載してください。					
地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円				
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"/> 離別 <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	氏名		種類	身・精・療・他				
	個人番号			級				
	氏名		種類	身・精・療・他				
	個人番号			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	明・大 昭・平 ・ ・	同・別	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)				
*16歳未満の扶養親族も記入	氏名	統柄	生年月日	同居・別居	特定親族の合計所得金額			
			明・大 昭・平・令 ・ ・	同・別	円			
	個人番号			<input type="checkbox"/> 特定親族				
			明・大 昭・平・令 ・ ・	同・別	円			
	個人番号			<input type="checkbox"/> 特定親族				
			明・大 昭・平・令 ・ ・	同・別	円			
	個人番号			<input type="checkbox"/> 特定親族				
上記のうち別居の扶養親族等に関する事項	氏名	住所						

現住所	三条市								
令和8年1月1日現在の住所	三条市								
ふりがな					職業				
氏名					世帯主名及び続柄	()			
個人番号									
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		自宅	携帯	勤務先			
窓口に来た人	住所	□申告者と同じ	電話番号(自宅・携帯・勤務先)						
	氏名	続柄	()						
来年の申告書の送付					要・不要				

1 所得金額等

種類	A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除額	所得金額(A-B-C)
営業等	円	円	円	円
農業				
不動産				
利子				
配当				
給与	(支払者)	(給与収入)	円	
	上記のうち専従者給与			
公的年金等	収入金額			
雑(業務)	円	円		
雑(その他)				
総合譲渡(短期・長期)			特別控除 円	短期+(長期+一時)×1/2
一時			特別控除	
上記の所得金額の合計				
分離譲渡等	円	円	特別控除 円	

3 給与所得及び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・県民税の納付方法を選択してください。

給与から天引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

4 前年中所得のなかった方は次の該当する箇所に記入してください。

1	次の人の扶養又は援助を受けていました。 (住所) (氏名) (続柄)	
2	次の収入(非課税所得)により生活していました。 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 傷病年金 <input type="checkbox"/> 失業保険(失業手当) 年 月 ~ 年 月	
3	学生でした。 (学校名) (卒業見込) 令和 年 月	
4	上記以外の方は前年中の生活状況を記入してください。	

上記のうち別居の扶養親族等に関する事項	氏名	住所	国外居住者の場合
			<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"/> 38万円以上の支払
			<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"/> 38万円以上の支払

裏面の該当する事項も、もれなく記入してください。

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
	売上原価 (期首+仕入-期末)	
必 要 経 費	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	
	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
	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
	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 (継延資産を含む)	面積 又は 数量	取 得 年 月	取 得 価 额	償却の基礎 に な る 金 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 /12	%	円	円
		•							/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
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			損失額、被災損失額(白) 円

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	