

令和8年度分 市民税・県民税 申告書

| | | | | |
|----------|-------------------------|---------------|--------------|----------------|
| 境港市長 様 | | 現 住 所 | 境港市上道町3000番地 | |
| 令和8年3月3日 | | 令和8年1月1日現在の住所 | 境港市上道町3000番地 | |
| フリガナ | サカイミナト タロウ | | 電話番号 | 業種又は職業 |
| 氏 名 | 境港 太郎 | | 0859-47-1017 | 会社員 |
| 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | 生年月日 | 大・昭・平・令30年1月1日 |
| | | | | |



3 所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | | | | |
|---|---|------------|------------------------------|--|-------------------|---------------|
| 13 社会保険料 控 除 | 国民健康保険税(料) | | 後期高齢者医療保険料 | 介護保険料 | | |
| | 34,400 | | | 85,600 | | |
| | 国民年金保険料 | | その他 | 合計 | | |
| | | | | 120,000 | | |
| 15 生命保険料 控 除 | 新生命保険料の計 | | 旧生命保険料の計 | | | |
| | 10,000 | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| 16 地震保険料 控 除 | 地震保険料の計 | | 旧長期損害保険料の計 | | | |
| | | | | | | |
| 17・18 寡婦控除、 ひとり親控除 | <input type="checkbox"/> 寡婦 死別 ・ 離婚 ・ 生死不明 ・ 未帰還 | | | <input type="checkbox"/> ひとり親 | | |
| 19 勤労学生控除 | <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 | | <input type="checkbox"/> 未成年 | | | |
| | | 学校名 | | | | |
| 20 障害者控除 | 氏名 | | 同・別 | 身体・精神・療育・その他 級 | | |
| | 氏名 | | 同・別 | 身体・精神・療育・その他 級 | | |
| 21・22 配偶者(特別) 控 除・ 同一生計 配偶者 | 氏名 | 境港 花子 | 生年月日 | 大・昭・平・令 25年1月1日 | | |
| | | 個人番号 | 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 | | | |
| | | 配偶者の合計所得金額 | | 360,000円 <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 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | | 個人番号 | | | | |
| | | 続柄 | 特親 | 同居・別居の区分 | 同・別 | 控除額 万円 |
| | 2 | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | | 個人番号 | | | | |
| | | 続柄 | 特親 | 同居・別居の区分 | 同・別 | 控除額 万円 |
| | 3 | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | | 個人番号 | | | | |
| | | 続柄 | 特親 | 同居・別居の区分 | 同・別 | 控除額 万円 |
| 16 歳未満の 扶養親族 (控除対象外) | 1 | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | | 個人番号 | | | | |
| | | 続柄 | | 同居・別居の区分 | 同・別 | |
| | 2 | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | | 個人番号 | | | | |
| | | 続柄 | | 同居・別居の区分 | 同・別 | |
| | 3 | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | | 個人番号 | | | | |
| | | 続柄 | | 同居・別居の区分 | 同・別 | |
| 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 | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | 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 | |
| 28 医療費 控 除 | 支払った医療費 | | 保険金などで補てんされる金額 | | | |
| | 200,000 | | 55,000 | | | |

所得金額調整控除に関する事項

| | | | | | |
|--------------|--------------|-----|------|---------|-------|
| 氏 名 | | 続 柄 | 生年月日 | 大・昭・平・令 | 年 月 日 |
| 個人番号 | | | | | |
| 特別障害者に該当する場合 | 身体・精神・療育・その他 | 級 | | | |

| | | | | |
|------------------------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 収入 金 額 等 | 事業 | 営業等 | ア | 円 |
| | | 農 業 | イ | |
| | 不 動 産 | | ウ | |
| | 利 子 | | エ | |
| | 配 当 | | オ | |
| | 給 与 | | カ | 550,000 |
| | 雑 | 公的年金等 | キ | 2,000,000 |
| | | 業 務 | ク | |
| | | その他 | ケ | |
| | 総合譲渡 | 短 期 | コ | |
| 長 期 | | サ | | |
| 一 時 | | シ | | |
| 2 所得 金 額 | 事業 | 営業等 | 1 | |
| | | 農 業 | 2 | |
| | 不 動 産 | | 3 | |
| | 利 子 | | 4 | |
| | 配 当 | | 5 | |
| | 給 与 | | 6 | 0 |
| | 雑 | 公的年金等 | 7 | 900,000 |
| | | 業 務 | 8 | |
| | | その他 | 9 | |
| | 合計(7+8+9) | | 10 | 900,000 |
| 総合譲渡・一時 | | 11 | | |
| 合 計 | | 12 | 900,000 | |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 社会保険料控除 | | 13 | 120,000 |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | | 14 | |
| | 生命保険料控除 | | 15 | 10,000 |
| | 地震保険料控除 | | 16 | |
| | 寡婦、ひとり親控除 | | 17・18 | |
| | 勤労学生・障害者控除 | | 19・20 | 530,000 |
| | 配偶者控除 | | 21 | 380,000 |
| | 配偶者特別控除 | | 22 | |
| | 扶養控除 | | 23 | |
| | 特定親族特別控除 | | 24 | |
| 基礎控除 | | 25 | 430,000 | |
| 13から25までの計 | | 26 | 1,470,000 | |
| 雑損控除 | | 27 | | |
| 医療費控除 区分 | | 28 | 100,000 | |
| 合計(26+27+28) | | 29 | 1,570,000 | |

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入ください。

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

| | |
|--------------|--|
| 配当割額控除額 | |
| 株式等譲渡所得割額控除額 | |

寄附金に関する事項

| | | | |
|-----------------|------|------|------|
| 寄附先 | 寄附金額 | 寄附先 | 寄附金額 |
| 都道府県、市区町村分 | | 寄附先 | 寄附金額 |
| 住所地の共同募金会、日赤支部分 | | 都道府県 | |
| | | 市区町村 | |

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・県民税の納税方法

| | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) | <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収) |
|--|--------------------------------------|

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