

令和8年度分 市民税・県民税 申告書

令和8年度分 市民税・県民税 申告書		通信日付												
		整理番号												
福島市長	現住所	電話番号												
	1月1日現在の住所	職業												
提出年月日		代理人の方はこちらの欄も記入してください。												
年	月	日	代理人氏名											
			代理人の続柄											
個人番号	□	□	□	□	□	□	□	□	生年月日	明・大・昭 平・令	・	・	代理人の 続柄	

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	社会保険の種類			支払った保険料	
	社会保険料			円	円
	国民健康保険税			円	円
	介護保険料			円	円
	後期高齢者医療保険料			円	円
	国民年金保険料			円	円
	合 計			円	円
15 生命保険料控除	新生命保険料の計			旧生命保険料の計	
			円		円
	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計	
			円		円
	介護医療保険料の計				
16 地震保険料控除			円		
	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計	
			円		円
17~19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚			18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
20 障害者控除	氏名				障害の程度
	個人番号				級度
	氏名				障害の程度
	個人番号				級度
21~22 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者の氏名			生年月日	明・大 昭・平・令
				配偶者の合計所得金額	
	個人番号				<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	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 別居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
	氏 名			生年月日	同居・別居の区分
				明・大 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居
					<input type="checkbox"/> 别居
	個人番号				特親
当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○、合計所得金額を記入してください。					
氏名 生年月日 同居・別居の区分 統柄					

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○、合計所得金額を記入してください。

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	氏名		生年月日			同居・別居の区分		統柄		
	平・令			<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号									
	氏名		生年月日			同居・別居の区分		統柄		
	平・令			<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号									
氏名		生年月日			同居・別居の区分		統柄			
平・令			<input type="checkbox"/> 同居			<input type="checkbox"/> 別居				
個人番号										

別居の扶養親族がいる場合には、裏面「12」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ください。

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	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
		円	円

5 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)の市町村民税・道府県民税の納税方法

□ 給与から差引き（特別徴収）

自分で納付（普通徴収）

次年度発送 要 不要

6 給与所得の内訳

(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			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等		円	
合 計			
勤務先所在地			
勤務先名			
電話番号			

10 総合課税・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 (収入金額 - 必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額 - 特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	イ	円
	長 期					ロ
一 時						ハ

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の11の所得金額欄へ記入してください。

二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	統柄		生年 月日	明・大 昭・平・令	・	専従者給与 (控除)額	
個人 番号						従事 月数		
フリガナ	氏名	統柄		生年 月日	明・大 昭・平・令	・	専従者給与 (控除)額	
個人 番号						従事 月数		
フリガナ	氏名	統柄		生年 月日	明・大 昭・平・令	・	専従者給与 (控除)額	
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

承認あり・承認なし

合計額

12 別居の扶養親族に関する事項

フリガナ	個人 番号	住所	国外	□配偶者	□30歳未満または70歳以上	□留学 居住
フリガナ	個人 番号	住所	国外	□配偶者	□30歳未満または70歳以上	□留学 居住
フリガナ	個人 番号	住所	国外	□配偶者	□30歳未満または70歳以上	□留学 居住
フリガナ	個人 番号	住所	国外	□配偶者	□30歳未満または70歳以上	□留学 居住

13 事業税に関する事項

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
前年中の 開廃業	開始・廃止	
	月 日	
□ 他都道府県の事業所等		

14 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
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)	
条例指定分	都道府県
	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特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。

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	統柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	特別障害者に 該当する場合	級 度
個人 番号		別居の場合 の住所				