

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。

加東市長宛		現住所	加東市社50番地		台帳番号		
提出年月日		1月1日現在の住所	同上		整理番号		
年	月	日	フリガナ	カノウ タロウ	業種又は職業	〇〇〇	
			氏名	加東 太郎	電話番号	0795-42-3301	
				個人番号			
				生年月日	世帯主の氏名	続柄	
				明・大(略)平・令 50・1・1	加東 花子	子	

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		円
	合計				
(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
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円
(16) 地震保険料控除	介護医療保険料の計				円
(17)~(19) 寡婦・ひとり親・勤労学生控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		円
(20) 障害者控除	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚		(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)		(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除
	カナ氏名		障害の程度		級度
	個人番号				
	カナ氏名		障害の程度		級度
(21)~(22) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	カナ氏名		生年月日		円
	個人番号		配偶者の合計所得金額		
	カナ氏名		生年月日		円
	個人番号		控除額		万円
(23)~(24) 扶養控除・特定親族特別控除	カナ氏名		生年月日		円
	個人番号		同居・別居の区分		円
	カナ氏名		生年月日		円
	個人番号		同居・別居の区分		円
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	カナ氏名		生年月日		円
	個人番号		同居・別居の区分		円
	カナ氏名		生年月日		円
	個人番号		同居・別居の区分		円

当該親族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。

(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		保険金などで補填される金額		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		保険金などで補填される金額		円	
	円					

～代理人申告の場合～

加東 花子（母）

本人以外の同一世帯の方が申告する場合は、欄外に氏名、続柄を記入してください。それ以外の方が申告する場合は、委任状が必要です。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	円
	業	農業	
	不動産		
	利子		
2 所得金額	配当		
	給与	力	193,680
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
3 雑損控除	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
4 所得から差し引かれる金額	事業	営業等	(1)
	業	農業	(2)
	不動産		(3)
	利子		(4)
5 雑損控除	配当		(5)
	給与		(6)
	公的年金等		(7)
	業務		(8)
6 所得から差し引かれる金額	その他		
	合計 (7)+(8)+(9)		
	総合譲渡・一時	(11)	
	合計	(12)	0
7 雑損控除	社会保険料控除	(13)	
	小規模企業共済等掛金控除	(14)	
	生命保険料控除	(15)	
	地震保険料控除	(16)	
8 所得から差し引かれる金額	寡婦、ひとり親控除	(17)~(18)	
	勤労学生、障害者控除	(19)~(20)	
	配偶者(特別)控除	(21)~(22)	
	扶養控除	(23)	
9 雑損控除	特定親族特別控除	(24)	
	基礎控除	(25)	
	(13)から(25)までの計	(26)	
	雑損控除	(27)	
10 所得から差し引かれる金額	医療費控除	(28)	
	合計 (26)+(27)+(28)	(29)	

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」の□に「1」と記入してください。

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)

「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

7 事業・不動産所得に関する事項

[illegible]

配当所得 の 種 類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	支 払 確 定 年 月	収 入 金 額	必 要 経 費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項			国外株式等に係る 外国所得税額	

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
		円	円

		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	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、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。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		

二 合計 $\text{イ} + [(\text{ロ} + \text{ハ}) \times 1/2]$

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	
□他道府県の仕事所等		

1	カナ	個人 番号		住所		国外 居住	<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
	氏名						
2	カナ	個人 番号		住所		国外 居住	<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
	氏名						
3	カナ	個人 番号		住所		国外 居住	<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
	氏名						

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	

15 所得金額調整控除に関する事項

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