

申告期限は 3月16日 です。

【郵送での提出が便利です】

申告相談受付日程や申告書の書き方は、同封の「令和8年度市民税・県民税申告の手引き」をご覧ください。

令和8年度(令和7年分)市民税・県民税申告書

(あて先) 日高市長

年 月 日提出

令和8年1月1日の住所

日高市

現住所

(同上)

フリガナ

氏名

個人番号

世帯主名

電話番号

生年月日

大正・昭和・平成・令和

年 月 日

職

会社員・公務員  
自営業  
パート・アルバイト  
無職・学生  
その他( )

整理番号

受付

・窓口 ( )  
・郵便  
・会場 (市・麗・台  
萩・北・生)

入力日

確認日

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 控除額は手引きにより算出してください。

13 社会保険料控除

社会保険の種類

支払った保険料

源泉徴収票のとおり

円

国民健康・後期高齢医療

円

介護保険・国民年金

円

その他( )

円

14 小規模企業共済等掛金控除

円

15 生命保険料控除

新生命保険料(支払額)

円

新個人年金保険料(支払額)

円

介護医療保険料(支払額)

円

旧生命保険料(支払額)

円

旧個人年金保険料(支払額)

円

※旧生命保険(旧個人年金保険)とは、平成23年12月31日以前に契約したものです。

16 地震保険料控除

地震保険料(支払金額)

円

旧長期損害保険料(支払金額)

円

17 18 19 20 本人の事項

17 ☐寡婦控除  
(☐死別 ☐生死不明  
☐離婚 ☐未帰還)

18 ☐ひとり親控除

19 ☐勤労学生控除  
(学校名)

20 ☐障害者控除 身体・精神・療育・他( ) 級

21 22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者

氏名

大正・昭和・平成

年 月 日

☐同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)

配偶者の合計所得

円

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

個人番号

23 24 扶養控除 特定親族特別控除

氏名

大正・昭和・平成

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

特定親族の合計所得

円

個人番号

氏名

大正・昭和・平成

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

特定親族の合計所得

円

個人番号

氏名

大正・昭和・平成

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

特定親族の合計所得

円

個人番号

20 16歳未満の扶養親族

氏名

平成・令和

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

個人番号

氏名

平成・令和

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

個人番号

H22.1.1以前生まれの方

氏名

大正・昭和・平成

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

特定親族の合計所得

円

個人番号

氏名

大正・昭和・平成

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

特定親族の合計所得

円

個人番号

H22.1.2以後生まれの方

氏名

平成・令和

年 月 日

同居・別居

障害者控除

身体・精神・療育・他( ) 級

個人番号

●別居の扶養親族等がある場合は裏面「13」にも記入してください。

25 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

26 医療費控除

支払った医療費等

円

保険金などで補てんされる金額

円

☐セルフメディケーション税制

1 収入金額等	事業等	ア				円
	農業	イ				円
	不動産	ウ				円
	利子	エ				円
	配当	オ				円
	給与	カ				円
	雑業	ク				円
	その他	ケ				円
	短期	コ				円
	長期	サ				円
2 所得金額	一時	シ				円
	事業等	①				円
	農業	②				円
	不動産	③				円
	利子	④				円
	配当	⑤				円
	給与	⑥				円
	公的年金等	⑦				円
	雑業	⑧				円
	その他	⑨				円
4 所得から差し引かれる金額	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩				円
	総合譲渡・一時	⑪				円
	所得金額合計	⑫				円
	社会保険料控除	⑬				円
	小規模企業共済等掛金控除	⑭				円
	生命保険料控除	⑮				円
	地震保険料控除	⑯				円
	寡婦・ひとり親控除	⑰～⑱				円
	勤労学生控除	⑲				円
	障害者控除	⑳				円
5 給与・公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納付方法(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)	配偶者(特別)控除	㉑～㉒				円
	扶養控除	㉓				円
	特定親族特別控除	㉔				円
	雑損控除	㉕				円
	医療費控除	㉖				円
	基礎控除	㉗				0,000円
	控除金額合計	㉘				円
	給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/>				
	自分で納付(普通徴収)	<input type="checkbox"/>				

6 事業所得(営業等・農業)のある方

7 不動産所得のある方

8 給与所得のある方で源泉徴収票がない方

収支内訳書  
( 年 月 日～ 年 月 日)

項 目		金 額
売上原価	①収入(売上)金額	円
	②年初商品(製品)たな卸高	円
	③仕入金額(製造原価)	円
	④年末商品(製品)たな卸高	円
	⑤小計(②+③-④)	円
差引金額(①-⑤)		① 円
必要経費	給料賃金	円
	減価償却費	円
	地代・家賃	円
	租税公課	円
	水道光熱費	円
	旅費交通費	円
	通信費	円
	広告宣伝費	円
	接待交際費	円
	損害保険料	円
修繕費	円	
消耗品費	円	
必要経費計		② 円
専従者給与(控除)額		③ 円
所得金額(①-②-③)		円

収支内訳書  
( 年 月 日～ 年 月 日)

項 目		金 額
収入金額	家賃収入	円
	地代収入	円
	駐車場	円
	権利金等	円
		円
収入金額計		① 円
必要経費	給料賃金	円
	減価償却費	円
	地代・家賃	円
	借入金利子	円
	租税公課	円
	損害保険料	円
	修繕費	円
		円
必要経費計		② 円
専従者給与(控除)額		③ 円
所得金額(①-②-③)		円

月	勤務日数	月 収
1月		円
2月		円
3月		円
4月		円
5月		円
6月		円
7月		円
8月		円
9月		円
10月		円
11月		円
12月		円
賞 与		円
合 計		円
勤 務 先		
名 称		
所 在 地		
電話番号	— —	

9 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・	円	円
国外株式等に係る外国所得税額			円	

10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円
		円	円

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分	収入金額	必要経費	差引金額 (収入-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除)
総合譲渡	短期	円	円	円	イ 円
	長期	円	円	円	ロ 円
一 時	円	円	円	円	ハ 円
合 計					イ+[(ロ+ハ)×1/2] 二 円

イの金額を表面のコの欄、ロの金額を表面のサの欄、ハの金額を表面のシの欄に記入。  
ニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入。

12 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	
		大正・昭和・平成 年 月 日	円	
個人番号			従事月数	
		大正・昭和・平成 年 月 日	円	
個人番号			従事月数	
		大正・昭和・平成 年 月 日	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	合計額⑦ 円

※別居の事業専従者については、「13」も記入してください。

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

14 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	円	特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、左記の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。
株式等譲渡所得割額控除額	円	

15 寄附金に関する事項

寄 附 先	名 称	寄 附 金 額
都道府県、市区町村分		円
埼玉県共同募金会		円
日本赤十字社埼玉県支部		円
条例指定分	埼玉県	円
	日高市	円

※寄附した団体等の寄附金受領書等を添付してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	生 年 月 日		
氏名	大・昭 平・令 ・ ・		
続柄	特別障害者に該当する場合	級	
別居の場合 の 住 所			
個 人 番 号			

17 昨年収入のなかった方の記入欄

☐ 下記の人の扶養・仕送り・援助などで生活していた。  
※氏名・続柄・住所を記入してください。  
氏 名 続 柄  
住所

☐ 生活保護法による生活扶助を受けていた。  
☐ 預貯金等で生活していた。  
☐ ●雇用保険(失業保険)・労災保険等を受給していた。  
☐ ●遺族年金で生活していた。  
☐ ●障害年金で生活していた。  
●年間受給金額 → 円

☐ 病気療養中(自宅・入院)であった。  
☐ 学生であった。 学校名  
☐ その他