

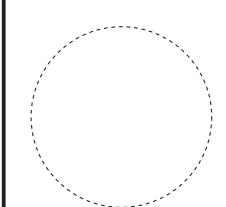
申告期限は**3月16日**です。

【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	整理番号	
現住所	同上	受付	窓口() 郵便 会場(市・麗・台) (萩・北・生)
フリガナ		年月日	大正・昭和・平成・令和
氏名		生年月日	
個人番号		会社員・公務員	
世帯主名	世帯主と の続柄	自営業	
電話番号	—	パート・アルバイト	
		無職・学生	
		その他()	

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。

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			源泉徴収票のとおり	円
国民健康・後期高齢医療			国民健康・後期高齢医療	円
介護保険・国民年金			介護保険・国民年金	円
その他()			その他()	円

生命保険料控除			新生命保険料(支払額)	新個人年金保険料(支払額)	介護医療保険料(支払額)
新生命保険料(支払額)			新生命保険料(支払額)	新個人年金保険料(支払額)	介護医療保険料(支払額)
旧生命保険料(支払額)			旧生命保険料(支払額)	旧個人年金保険料(支払額)	※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。
地震保険料控除			地震保険料(支払金額)	旧長期損害保険料(支払金額)	円

本人の事項	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除	(18) <input type="checkbox"/> ひとり親	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除
	(死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/>)	(離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/>)	(学校名)
	(20) <input type="checkbox"/> 障害者控除	身体・精神・療育・他() 級	

配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
	生年月日	大正・昭和・平成 年月日
	障害者控除	身体・精神・療育・他() 級
	個人番号	

扶養控除・特定親族特別控除	氏名	統柄
	生年月日	大正・昭和・平成 年月日
	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	統柄
	生年月日	大正・昭和・平成 年月日
	障害者控除	身体・精神・療育・他() 級
	個人番号	

16歳未満の扶養親族	氏名	統柄
	生年月日	平成・令和 年月日
	障害者控除	身体・精神・療育・他() 級
	個人番号	

H22.1.2以後生まれの方	氏名	統柄
	生年月日	平成・令和 年月日
	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いる場合は裏面「13」にも記入してください。

25 雜損控除	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	保険金などで補てんされる金額
	円	円
	□セルフメディケーション税制	

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)

□給与から差引き(特別徴収) □自分で納付(普通徴収)

6 受付窓口の選択
□窓口() □郵便 □会場(市・麗・台)
(萩・北・生)

7 入力日

8 確認日

9 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。

10 申告書提出の確認

11 申告書提出の確認

12 申告書提出の確認

13 申告書提出の確認

14 申告書提出の確認

15 申告書提出の確認

16 申告書提出の確認

17 申告書提出の確認

18 申告書提出の確認

19 申告書提出の確認

20 申告書提出の確認

21 申告書提出の確認

22 申告書提出の確認

23 申告書提出の確認

24 申告書提出の確認

25 申告書提出の確認

26 申告書提出の確認

27 申告書提出の確認

28 申告書提出の確認

29 申告書提出の確認

30 申告書提出の確認

31 申告書提出の確認

32 申告書提出の確認

33 申告書提出の確認

34 申告書提出の確認

35 申告書提出の確認

36 申告書提出の確認

37 申告書提出の確認

38 申告書提出の確認

39 申告書提出の確認

40 申告書提出の確認

41 申告書提出の確認

42 申告書提出の確認

43 申告書提出の確認

44 申告書提出の確認

45 申告書提出の確認

46 申告書提出の確認

47 申告書提出の確認

48 申告書提出の確認

49 申告書提出の確認

50 申告書提出の確認

51 申告書提出の確認

52 申告書提出の確認

53 申告書提出の確認

54 申告書提出の確認

55 申告書提出の確認

56 申告書提出の確認

57 申告書提出の確認

58 申告書提出の確認

59 申告書提出の確認

60 申告書提出の確認

61 申告書提出の確認

62 申告書提出の確認

63 申告書提出の確認

64 申告書提出の確認

65 申告書提出の確認

66 申告書提出の確認

67 申告書提出の確認

68 申告書提出の確認

69 申告書提出の確認

70 申告書提出の確認

71 申告書提出の確認

72 申告書提出の確認

73 申告書提出の確認

74 申告書提出の確認

75 申告書提出の確認

76 申告書提出の確認

77 申告書提出の確認

78 申告書提出の確認

79 申告書提出の確認

80 申告書提出の確認

81 申告書提出の確認

82 申告書提出の確認

83 申告書提出の確認

84 申告書提出の確認

85 申告書提出の確認

86 申告書提出の確認

87 申告書提出の確認

88 申告書提出の確認

89 申告書提出の確認

90 申告書提出の確認

91 申告書提出の確認

92 申告書提出の確認

93 申告書提出の確認

94 申告書提出の確認

95 申告書提出の確認

96 申告書提出の確認

97 申告書提出の確認

98 申告書提出の確認

99 申告書提出の確認

100 申告書提出の確認

101 申告書提出の確認

102 申告書提出の確認

103 申告書提出の確認

104 申告書提出の確認

105 申告書提出の確認

106 申告書提出の確認

107 申告書提出の確認

108 申告書提出の確認

109 申告書提出の確認

110 申告書提出の確認

111 申告書提出の確認

112 申告書提出の確認

113 申告書提出の確認

114 申告書提出の確認

115 申告書提出の確認

116 申告書提出の確認

117 申告書提出の確認

118 申告書提出の確認

119 申告書提出の確認

120 申告書提出の確認

121 申告書提出の確認

122 申告書提出の確認

123 申告書提出の確認

124 申告書提出の確認

125 申告書提出の確認

126 申

6 事業所得(営業等・農業)のある方

収支内訳書	
(年月日～年月日)	
項目	金額
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)	Ⓐ
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	Ⓑ
専従者給与(控除)額	Ⓒ
所得金額(Ⓐ-Ⓑ-Ⓒ)	円

7 不動産所得のある方

収支内訳書	
(年月日～年月日)	
項目	金額
家賃収入	円
地代収入	円
駐車場	円
権利金等	円
収入金額計	Ⓐ
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
必要経費計	Ⓑ
専従者給与(控除)額	Ⓒ
所得金額(Ⓐ-Ⓑ-Ⓒ)	円

8 給与所得のある方で源泉徴収票がない方

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

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
株式等譲渡所得割額控除額	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み、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。

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

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。

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	円口	円
一時		円	円	円八	円
合計 イ+[(口+八)×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。

二の金額を表面の①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(○)

*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

17 昨年収入のなかつた方の記入欄

<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助を受けていた。	
<input type="checkbox"/> 預貯金等で生活していた。	
<input type="checkbox"/> ●雇用保険(失業保険)・労災保険等を受給していた。	
<input type="checkbox"/> ●遺族年金で生活していた。	
<input type="checkbox"/> ●障害年金で生活していた。	
●年間受給金額 →	円
<input type="checkbox"/> 病気療養中(自宅・入院)であった。	
<input type="checkbox"/> 学生であった。 学校名	
<input type="checkbox"/> その他	