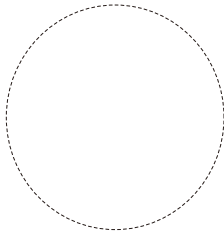


令和 8 年度 市民税・県民税申告書

令和 年 月 日提出

刈谷市長



現住所	フリガナ	
	氏名	
	個人番号	
電話番号	生年月日	年 月 日
令和8年 1月1日 の住所	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	
☐ 翌年度申告書送付希望 翌年度の本申告書の送付を希望する 場合にチェックしてください		備考

1 所得金額

所得の種類	種目・所得の生ずる場所または 給与などの支払者の氏名・名称	収 入 金 額	必 要 経 費 等	差 引 金 額

2 所得から差し引かれる金額

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など	
	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	
医療費 控除	支払医療費等または特定一般医薬品等購入費		補てんされる金額		差 引 金 額	
社会 保険 料 控 除	社会保険の種類		支 払 保 険 料		社会保険の種類	
小規模 企業 共 済	掛金の種類		支払掛金			
本人 該当	☐ 障 害 級		☐ 寡婦 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚還		☐ ひとり親 学校名	
あなたが 扶養 している 親族	配偶者の氏名・フリガナ		個 人 番 号		生 年 月 日	
	フリガナ				大・昭・平・令	
	氏名				級	
	配 偶 者 の 合 計 所 得		円		☐ 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）	
	扶養親族の氏名・フリガナ		個 人 番 号		生 年 月 日	
	フリガナ				大・昭・平・令	
	氏名				級	
	氏名				級	
特定 親族 特別 控除	特定親族の氏名・フリガナ		個 人 番 号		生 年 月 日	
	フリガナ				平成	
	氏名				級	
	特 定 親 族 の 合 計 所 得		円		級	
	フリガナ				平成	
	氏名				級	
	氏名				級	
	特 定 親 族 の 合 計 所 得		円		級	

3 寄附金に関する事項

寄附先の名称	寄 附 金 額	内 訳			
	円	都 道 府 県 市区町村分	円	条 例 共同募金会 日赤支部	都道 府県 市区 町村
			円	指定分	円

4 給与所得及び年金所得以外の市・県民税の納付方法

☐ 給与から天引き	☐ 自分で納付
備考	

所得 金額	給 与		
	公 的 年 金 等		
	事業 所得	営 業 等	①
		農 業	②
		不 動 産	③
		利 子	④
	雑 所得	配 当	⑤
		給 与	⑥
		公 的 年 金 等	⑦
		業 務	⑧
	合 計	そ の 他	⑨
		合 計	⑩
総 合 譲 渡 ・ 一 時		⑪	
合 計		⑫ ★	

控 除 額 等	雑 損 控 除		
	医 療 費 控 除	区分	
	社 会 保 険 料 控 除		
	小規模企業共済等掛金控除		
	生命 保険 料 控 除	新生命保険料支払額	
		旧生命保険料支払額	
		介護医療保険料支払額	
		新個人年金保険料支払額	
	地震 保 険 料 控 除	旧個人年金保険料支払額	
		地震保険料支払額	
	旧長期損害保険料支払額		

セルフメディケーション税制（医療費控除の特例）の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」に「1」と記入してください。

市職員記入欄

配偶者	扶 養						
☐ 普通	特 定	内同居	老 人	そ の 他	年 少	特 親	
☐ 老人							
☐ 同一							
扶 養 障 害			本 人				
			障 害	寡 婦	ひとり親	学 生	未 成 年
内同居	特 別	そ の 他	☐ 特別 ☐ その他	☐	☐	☐	☐
分 離 課 税 所 得			☐ 無 ☐ 有				

○この申告書を提出した人は、事業税の申告書を提出する必要はありません。
○申告にあたり提出していただいた添付資料はお返しできませんのでご了承ください。

5 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ		住所		国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
氏 名					

6 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	控 除 額
		大・昭・平・令 ・ ・	ヵ月	円

7 分離課税所得

区 分		所 得 の 生 る 場 所	㊤ 収 入 金 額	㊦ 必 要 経 費	㊧ 差 引 (㊤－㊦)	㊨ 特 別 控 除 額	所 得 金 額 (㊧－㊨)	特 例 適 用 条 文
短期譲渡	一 般 分							
	軽 減 分							
長期譲渡	一 般 分							
	特 定 分							
	軽 課 分							
山林・退職・その他								
株式等 の譲渡	上 場 分							
	一 般 分							
先 物 取 引								

8 事業所得(営業等・農業)収支明細

科 目		金 額
収 入 金 額	① 売上（収入）金額	円
	② 家 事 消 費	
	③ そ の 他 の 収 入	
	④ 計（①＋②＋③）	
売 上 原 価	④ 期首商品棚卸高	
	⑤ 仕 入 金 額	
	⑥ 期末商品棚卸高	
	⑦ 差引原価（④＋⑤－⑥）	
⑧ 差引金額（④－⑦）		
必 要 経 費	給 料 賃 金	
	減 価 償 却 費	
	地 代 家 賃	
	租 税 公 課	
	水 道 光 熱 費	
	旅 費 交 通 費	
	通 信 費	
	損 害 保 険 料	
	修 繕 費	
	消 耗 品 費	
	小 作 料 ・ 賃 借 料	
	種 苗 費 ・ 肥 料 費	
	農 具 費	
	雑 費	
⑨ 必 要 経 費 合 計		
⑩ 専 従 者 控 除 額		
⑪ 青色申告特別控除額		
所得金額（⑧－⑩－⑪）		

9 不動產所得収支明細

貸家・貸地		
不動産の所在地		
貸借人の住所氏名		
貸付期間	～	～
賃 賃 料	月額	円
	年額	円

科 目		金 額
収 入	賃 貸 料	円
	権 利 金 ・ 礼 金	
	そ の 他	
① 計		
必 要 経 費	減 価 償 却 費	
	租 税 公 課	
	損 害 保 険 料	
	修 繕 費	
	雑 費	
② 必 要 経 費 合 計		
③ 専 従 者 控 除 額		
④ 青 色 申 告 特 別 控 除 額		
所得金額 (①－②－③－④)		

10 給与収入明細

源泉徴収をしていない事業所などに勤めている人は、前年中の給与支払明細書をすべてお持ちいただくか、下欄に月別の収入を記入し雇用主の証明をもらってください。

月	日	給	日数	月	収
1		円	日		円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
計					
賞 与 等					
合 計					
勤務先	住所				
	名称				
	電話				

11 事業税に関する事項

事業専従者氏名		事業用資産の 譲渡損失等	資産の種類
個人番号			
事業所等の所在地			損失額
事業税の非課税所得	事業開始・廃止 年 月 日		

12 減価償却費の計算内訳 ※平成19年3月31日以前に取得した償却資産の減価償却費の計算方法は次のとおりです。償却額：①×90%×②×③×④

償 却 資 産 の 種 類	取 得 年 月	① 取得価額	耐用年数	② 償却率	③償却期間	④事業割合	償却額：①×②×③×④※	未償却残高 (期末残高)
	年 月	円	年		12月	%	円	円
	年 月				12月			

前年中において収入がなかった人の記載欄（※以下の該当する□にレ点をつけてください。）

- ☐ 他者に扶養されていました。 ☐ 学生でした。 ☐ 非課税所得を受給していました。 ☐ 病気等により働くことができませんでした。
- ☐ その他（ ）