

市民税・県民税申告書の書き方

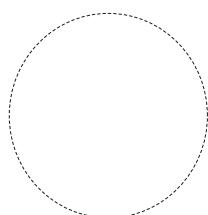
表面

住所氏名を記入してください

申告期限は3月16日です

令和8年度 市民税・県民税申告書 令和8年3月1日提出

刈谷市長



現住所	刈谷市東陽町1丁目1番地			フリガナ	カリヤ フクタロウ	
電話番号	23	1111		氏名	刈谷 福太郎	
令和8年 1月1日 の住所	同上			個人番号	123456789123	
				生年月日	□大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	43年1月6日
				☑翌年度申告書送付希望	備考 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	

12桁の個人番号を記入してください。

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
給与	刈谷工業株式会社	8,850,000		
不動産		240,000	48,000	192,000

翌年度申告書が必要な方は、を記入してください。

2 所得から差し引かれる金額

種 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	
			・			
医療費控除	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	
	支払医療費または特定一般用医薬品等購入費		補てんされる金額		差引金額	
	301,000		169,000		132,000	
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	
	国民健康保険税		15,000			
扶養控除	給与等からの控除分		670,000			
扶養控除	被扶養者の種類	支払掛金				
扶養控除	□障害級	□寡婦(□死別□生死不明) □離婚□未帰還)	□ひとり親	□勤労学生		
扶養控除	配偶者の氏名・フリガナ	個人番号	生年月日	障害程度	同居・別居	
扶養控除	フリガナ カリヤ カオリ	987654321123	大・昭・平・令 44・7・20	級	□同居 □別居	
扶養控除	氏名 刈谷 かおり					
扶養控除	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。)			
扶養控除	扶養親族の氏名・フリガナ	個人番号	生年月日	統柄	障害程度	同居・別居
扶養控除	フリガナ カリヤ リュウイチ	123456789000	大・昭・平・令 15・5・5	子	級	□同居 □別居
扶養控除	氏名 刈谷 隆一					
扶養控除	扶養親族の氏名・フリガナ	個人番号	生年月日	統柄	障害程度	同居・別居
扶養控除	フリガナ カリヤ モモコ	567891234567	大・昭・平・令 18・3・3	子	級	□同居 □別居
扶養控除	氏名 刈谷 桃子					
扶養控除	扶養親族の氏名・フリガナ	個人番号	生年月日	統柄	障害程度	同居・別居
扶養控除	フリガナ カリヤ ハナ	000123456789	大・昭・平・令 16・8・8	母	身体1級	□同居 □別居
扶養控除	氏名 刈谷 はな					
扶養控除	扶養親族の合計所得	円				
扶養控除	扶養親族の合計所得	円				
扶養控除	扶養親族の合計所得	円				

①～③に所得があれば裏面に詳細を記入してください。

取 入	給 与	8,850,000
所 得 金 額	公的年金等	
事 業	営業等 ①	
農	業 ②	
不	動産 ③	192,000
利	子 ④	
配	当 ⑤	
給	与 ⑥	6,865,000
	公的年金等 ⑦	
雜	業務 ⑧	
そ	の他 ⑨	
合	(⑦ + ⑧ + ⑨) ⑩	
総合譲渡	・一時 ⑪	
合	計 ⑫	★7,057,000

総合譲渡所得(長期)及び一時所得について、特別控除後の金額に $\frac{1}{2}$ を掛けたものが所得金額になります。

収入がなかった人は「0」を記入してください。

控 除 額 等	雜 損 控 除	
医療費控除	区分	32,000
社会保険料控除		685,000
小規模企業共済等掛金控除		
新生命保険料支払額		
旧生命保険料支払額	120,000	
介護医療保険料支払額		
新個人年金保険料支払額		
旧個人年金保険料支払額	120,000	
地震保険料支払額	130,000	
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			
	本 人		
扶 養 障 害	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

別居の親族については、裏面「5」にも記入してください。

ここには記入しないでください。

給与所得及び年金所得以外の所得があれば希望する方へ△を記入してください。

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 都道府県
	共同募金会 日赤支部分	円 指定分 市区 町村

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

○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きれないのでご了承ください。

※NPO法人への寄附金により、税額控除を受ける人は領収書と寄附金税額控除申告書を添えて提出してください。

裏面

前年中に収入がなかった人は必ず記入してください。

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()