

令和 8 年度 市民税・県民税（国民健康保険税）申告書

(宛先) 御殿場市長	現 住 所	1/1住所と異なる場合のみ記入してください	
	1月1日現在の住所	静岡県御殿場市	
	フリガナ	生年月日	
年 月 日 提出	氏 名	大 昭 平 令 年 月 日	

作成		入力		検算	
ナンバリング					
宛名番号					
業種又は職業					
記入者氏名					
電話番号					
個人番号					

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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料		
		円		円		
		円		円		
	合 計	円		円		
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		円		
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
		円		円		
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計					
		円				
	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
		円		円		
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	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"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除			
㉑ 障害者控除	氏名	程度	身体・精神療育・他()	級交付(更新)日		
	氏名	程度	身体・精神療育・他()	級交付(更新)日		
㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者 個人番号	カナ 氏名	生年月日	大・昭平・令		
			配偶者の合計所得金額	円		
㉓ 扶養控除等	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	特親	
		大・昭平・令		<input type="checkbox"/> 同居		
	個人番号			<input type="checkbox"/> 別居		
						万円
	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	特親	
		大・昭平・令		<input type="checkbox"/> 同居		
	個人番号			<input type="checkbox"/> 别居		
						万円
	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	特親	
		大・昭平・令		<input type="checkbox"/> 同居		
個人番号			<input type="checkbox"/> 别居			
					万円	
氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	特親		
	大・昭平・令		<input type="checkbox"/> 同居			
個人番号			<input type="checkbox"/> 别居			
					万円	
個人番号						

16歳未満の扶養親族は控除額が0円となります。別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。
当該親族等は特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

扶養控除額の合計 万円

6 給与所得の内訳

月	日給	日	収入金額	社会保険料
1	円		円	円
2	円		円	円
3	円		円	円
4	円		円	円
5	円		円	円
6	円		円	円
7	円		円	円
8	円		円	円
9	円		円	円
10	円		円	円
11	円		円	円
12	円		円	円
小計			円	円
賞与計			円	円
合計			円	円
事業所名				
電話番号				
事業所住所				

源泉徴収票などの証明書は、貼らずに同封してください。

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

8 配当所得に関する事項

支払確定年月	収入金額	必要経費
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
国外株式等に係る外国所得税額		円

9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	収入金額	必要経費
	円	円
	円	円
	円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	コ サ シ ⑪	円
	長期	円	円	円		円
	一時	円	円	円		円
コ・サ・シ・⑪の金額を表面の対応する欄へ記入してください。						円

11 事業専従者に関する事項

氏名		生年月日	統柄	従事月数	専従者給与(控除)額
		大・昭 平・令	.		円
個人番号				ヶ月	円
氏名		生年月日	統柄	従事月数	専従者給与(控除)額
個人番号		大・昭 平・令	.		円
氏名		生年月日	統柄	従事月数	専従者給与(控除)額
個人番号		大・昭 平・令	.		円
所得税における青色申告の承認の有無		有	・	無	合計額

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	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
			□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
			□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

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名		生年月日	統柄	特別障害者に該当する場合		
		大・昭 平・令	.		程度	身体・精神 療育・他()
個人番号						
別居の場合の住所						

16 その他の事項

配当に関する住民税の特例	円
農業 分離肉用牛	円
住宅居住開始年月日	住宅借入金等特別控除区分
平・令 年 月 日	住宅控除可能額 円

備考欄

13 事業税に関する事項

非課税所得など	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)
前年中の開業業	年 月 日 開業・廃業
他 都 道 府 県 の 事 務 所 等	