

令和8年度
(令和7年分)市 県 民 民 稅 申 告 書
兼 国 民 健 康 保 险 税 申 告 書

表

この
分離
申課税
に係る
申告書
を提出
し得る
等の方
のある事
業方
は、「市
町村税
を提出
する必
要が有
りませ
ん。離
課税等
用」を
あわせ
て提出
してく
ださい。
。

さぬき市長殿	現住所	台帳番号
提出年月日	1月1日現在の住所	整理番号
年月日	フリガナ	業種又は職業
	氏名	電話番号
		個人番号
		生年月日
		世帯主の氏名
		続柄

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		支払った保険料		
			円		
	合 計				
(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				
(17)～(19) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	(17) □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還		(18) □ ひとり親控除 控除 (学校名)		
(20) 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度		
	個人番号				
(21)～(22) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	2 氏名	障害の程度	級度		
	個人番号				
(23) 扶養控除	配偶者	氏名	生年月日	円	
			配偶者の合計所得金額		
	個人番号				
	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄
	個人番号		□ 別居	□ 特親	
2 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄	
個人番号		□ 别居	□ 特親		
3 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄	
個人番号		□ 别居	□ 特親		
4 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄	
個人番号		□ 别居	□ 特親		

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください

1 (歳) 控除未満の対象外の親族	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄	
	個人番号		□ 别居			
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄	
	個人番号		□ 别居			
	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分	□ 同居	□ 続柄	
	個人番号		□ 别居			

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

(26) 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
(27) 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
		円	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	力		
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	コ		
2 所得金額	一時	シ		
	事業	営業等	①	
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業務	⑧		
	その他	⑨		
4 所得から差し引かれる金額	合計	(7)+(8)+(9)	⑩	
	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑲		
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
	扶養控除	㉓		
	特定親族特別控除	㉔		
5 組合せによる控除	基礎控除	㉕		
	⑬から㉔までの合計	㉖		
	雑損控除	㉗		
	医療費控除区分	㉘		
	合計	(㉖)+(㉗)+(㉘)	㉙	
	地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。			
	5 組合せによる控除	給与・公的年金等に係る所得以外(4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納付方法		
	□ 給与から差引く(特別徴収)			
	□ 自分で納付(普通徴収)			

「個人番号欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

6 給与所得の内訳

○ 給与所得の有無
日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

月	日給	勤務 日数	月 収
1	円		円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			円
合 計			
勤務先所在地			
勤務先名			
電話番号			

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 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
		.		
		.		
		.		
				国外株式等に係

9 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

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	円	イ
	長期					口
一時						ハ

右のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	氏名 個人番号	統柄	従事月数	生年月日	専従者給与(控除)額	
2	氏名 個人番号	統柄	従事月数	生年月日	専従者給与(控除)額	
3	氏名 個人番号	統柄	従事月数	生年月日	専従者給与(控除)額	
	所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし		合計額

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額 円
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
	資産の種類
事業用資産の譲渡 損失など	損失額、被災損失額(白) 円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
□ 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

1 氏名		個人番号		住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2 氏名		個人番号		住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3 氏名		個人番号		住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府 県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県
	市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。

16 所得金額調整控除に関する事項