

記載例

表
第五号の四様式(第二条関係)

令和8年度分 市民税申告書

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

水見市長あて		現住所	水見市鞍川1060番地				住民		
提出年月日		1月1日現在の住所	水見市鞍川1060番地				業種又は職業	農業	
		フリガナ	ヒミ タウ				電話番号	74-8043	
年	月	日	氏名	水見 太郎			個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
8	2	17	生年	大	昭	30	性別	本人	
			月日	平	丁	4 23	姓氏主の氏名	水見 太郎	

押印は不要です。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料	
	国民健康保険料		240,000	
⑪ 生命保険料控除	合 計		240,000	
	新生命保険料の計	既生命保険料の計	25,429	44,651
⑫ 地農保険料控除	期個人年金保険料の計	既個人年金保険料の計	10,336	44,985
	地農保険料の計	既長期損害保険料の計	14,254	
⑬～⑯ 配偶者控除、ひとり親控除、障害者控除	□寡婦控除 □死別 □生死不明 □離婚 □未満離	□ひとり親控除 □ひどり親控除 □学校名		
⑰ 障害者控除	個人番号	障害の程度	被度	
	個人番号	障害の程度	被度	
⑱～⑲ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者名 水見 花子	生年月日 昭大昭 32・9・22	個人番号 210987654321	扶養者数 300,000
⑳ 扶養控除	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 レ 同居 母	控除額 45
	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額
㉑ 扶養控除	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額
	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額

㉒ (医療費控除対象外)	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額
	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額
㉓ (医療費控除対象外)	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額
	配偶者名 水見 一子	生年月日 昭大昭 10・4・4	同居・別居の区分 □ 同居 母	控除額

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉔ 被扶養者控除	被扶養者の原因	障害年月日	被扶養を受けた食事の種類
	被扶養者金額	保険金などで被扶養される金額	被扶養額のうち扶養費控除の金額
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで被扶養される金額	0

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 農業	ア イ	円 1,740,000
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	2,250,000
	業務	ク	
	その他の	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
一時			
2 所得金額	事業 農業	① ②	円 440,320
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	1,150,000
	業務	⑧	
	その他の	⑨	
	合計	(⑦+⑧+⑨)	1,150,000
	総合譲渡・一時	⑪	
合計			
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	240,000
	小規模企業共済等控除	⑭	
	生命保険料控除	⑮	
	地農保険料控除	⑯	7,127
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑲	
	勤労学生・障害者控除	㉑～㉓	330,000
	扶養控除	㉔	450,000
	基礎控除	㉕	430,000
	㉑から㉕までの計	㉖	1,524,873
	難民控除	㉗	
医療費控除			
㉘ (内訳書)	医療費控除の合計	㉙	41,357
	合計	(㉖+㉙)	1,566,230

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 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7年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・道府県民税の納稅方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(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。

- ・営業・農業・不動産所得のある方は、收支内訳書を別に作成してください。
- ・控除証明書や領収書等支払いを証明できる書類は、裏面に添付してください。
- ・障害者、ひとり親、寡婦、勤労学生、控除対象配偶者、扶養親族の判定は、令和7年12月31日の現況によります。(令和7年中に死亡された場合は、死亡の日)
- ・医療費控除の申告をされる場合は「医療費控除の明細書【内訳書】」を添付してください。様式及び書き方は国税庁のホームページでご確認ください。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収のない人は記入してください。)

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

10 総合課税・一時所得の所得金額に関する事項

総合課税	短 期	収入金額		必要経費 (収入金額 - 必要経費) 円	特別控除額 円	所得金額 (収入金額 - 特別控除額) 円		
		円						
	長 期							
一 時								

右上のイの金額を裏面の□に、ロの金額を裏面の□に、ハの金額を裏面の□に記入してください。

右の二の金額を裏面の□の所得金額欄へ記入してください。

二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

1 アリ 氏名 個人 番号	姓 名	姓 名	生年 月日	男・大・姫 平・子	専従者給与 (控除)額	
2 アリ 氏名 個人 番号	姓 名	姓 名	生年 月日	男・大・姫 平・子	専従者給与 (控除)額	
3 アリ 氏名 個人 番号	姓 名	姓 名	生年 月日	男・大・姫 平・子	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 など
損益通算の特例 適用前の 不動産所得	
事業税 負担の 額と控除 額など	支拂額、被扶養失業(白)
前半中の 開 業 月	開始・廢止
□ 住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 アリ 氏名 個人 番号	個人 番号					住所
2 アリ 氏名 個人 番号	個人 番号					住所
3 アリ 氏名 個人 番号	個人 番号					住所

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

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め、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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例指定対象)	円
住所地の共同募金会、日本文部省分、都道 府県、市区町村分(特例指定対象以外)	
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。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

アリ 氏名 個人 番号	級 別	生年 月日	男・大・姫 平・子	専 用 控 除 額 に 該 当 す る 場 合	積 算 の 度 合 度 の 住 所
----------------------	--------	----------	--------------	--	---

備考欄

所得がなかったときは、備考欄にその間の生活状況について記載してください
 例) 遺族年金を受けていた 別居の子から仕送りを受けていた 貯蓄で生活していた 等