

令和8年度 個人市民税 県民税 申告書  
The 2026 Municipal and Prefectural Tax Form

LAN AD 扶養 添付資料 稅務署 寄附金 分離  
情報 あり 案内 あり あり あり

資料ID

西尾市長  
年月日提出

受付印

1月1日の住所	西尾市		
フリガナ			
氏名 Name	西暦・大・昭・平・令 年月日生		
	電話番号		
	個人番号		
	次年申告書送付	希望する・希望しない	

宛名番号(市県民税)

申告受付者	申告区分
	1. 民税 2. 国保

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料	
	後期	国保	国民年金	介護 源泉
	後期	国保	国民年金	介護 源泉
	後期	国保	国民年金	介護 源泉
合 計				

生命保険料控除	生命保険料の新契約計	円	生命保険料の旧契約計	円
	個人年金保険料の計	円	個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円		
		円		

地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
---------	---------	---	------------	---

障害者控除	⑯	□寡婦控除	⑯	□ひとり親控除	⑯	□勤労学生控除	
	死別	□生死不明	□離婚	□未帰還	(学校名)		
	本人	障害の程度	身体	精神	療育	□戦傷	□認定
1 氏名					身・精・療・戦・認	級度	
2 氏名					身・精・療・戦・認	級度	

配偶者控除・特生控除・控計者	配偶者	氏名	生年月日	明・大・昭・平	.	.
	配偶者の合計所得金額	円	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)			
個人番号						

扶養控除・特定親族特別控除	1 氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄
	個人番号	特定扶養者の合計所得金額 円 控除額 万円					
	2 氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄
	個人番号	特定扶養者の合計所得金額 円 控除額 万円					
	3 氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄
個人番号	特定扶養者の合計所得金額 円 控除額 万円						
4 氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄	
個人番号	特定扶養者の合計所得金額 円 控除額 万円						

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄
	個人番号						
	2 氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄
個人番号							
3 氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	□同居	□別居	統柄	
個人番号							

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。

扶養控除額の合計 万円

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		
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	円	円	円	
⑭ 医療費控除	支払った医療費		保険金などで補填される金額			
	円	円	円	円	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	業	イ	
	不動産	産	ウ	
	利子	工	エ	
	配当	オ	オ	
	給与	力	カ	
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	短期	コ		

2 所得金額	事業	営業等	①	
	農業	業	②	
	不動産	産	③	
	利子	工	④	
	配当	オ	⑤	
	給与	カ	⑥	
	公的年金等	キ	⑦	
	業務	ク	⑧	
	その他	ケ	⑨	
	合計	(⑦ + ⑧ + ⑨)	⑩	

4 所得から差し引かれる金額	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		
	基礎控除	㉕		

セルフメディケーション税制による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」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8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る住民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)  自自分で納付(普通徴収)

## 6 紹介所得の内訳

※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			
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

## 10 総合譲渡・一時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						八

右上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。  
右の二の金額を表面の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	フリ ガナ				続柄		生年	明 大	専従者 給与 (控除)額	
	氏名						月日	昭・平		
	個人 番号						従事 月数			
2	フリ ガナ				続柄		生年	明 大	専従者 給与 (控除)額	
	氏名						月日	昭・平		
	個人 番号						従事 月数			
3	フリ ガナ				続柄		生年	明 大	専従者 給与 (控除)額	
	氏名						月日	昭・平		
	個人 番号						従事 月数			
	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		

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

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

## 14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	円
条例指定分	円
	円

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、曰赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄付

## 7 事業・不動産所得に関する事項

## 8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		

## 9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の〔名称〕及び 〔法人番号又は所在地〕等	収入金額	必要経費
		円	円

## 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)
前年中の開廃業	開始・廃止	月日
	□	他都道府県の事務所等