

令和8年度(令和7年分)市民税・県民税申告書

(宛先)
○ 桑名市長
令和 年 月 日
提出

住所	台帳番号 宛名番号
フリガナ	生年月日
氏名	個人番号(マイナンバー、12桁)
電話番号	(自宅・携帯・代理人) 代理人 本人との関係()

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険の種類	支払った保険料
社会保険料控除		円
合計		
15	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
生命保険料控除	円	円
新個人年金保険料の計	円	円
介護医療保険料の計	円	円
16	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
地震保険料控除	円	円
17~20	本人に関する控除欄	
17 寡婦控除	☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚	18 ひとり親控除 ☐
19 障害者控除	身体・精神・療育 級/度	20 勤労学生控除 (学校名)
21~22	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者に関する事項	
配偶者の氏名	生年月日	合計所得
		万円
☐ 同一生計配偶者 (別居の配偶者等を含む)	障害の程度 身・精・療 級/度	
	個人番号 (12桁)	
23~24	扶養親族に関する事項 (19障害者控除含む)	
氏名	生年月日	16歳未満 特定扶養 特定扶養の場合のみ合計所得
		万円
続柄	障害の程度 身・精・療 級/度	
同居 別居	同・別	個人番号 (12桁)
		万円
続柄	障害の程度 身・精・療 級/度	
同居 別居	同・別	個人番号 (12桁)
		万円
続柄	障害の程度 身・精・療 級/度	
同居 別居	同・別	個人番号 (12桁)
		万円
続柄	障害の程度 身・精・療 級/度	
同居 別居	同・別	個人番号 (12桁)

※ 特定扶養…平成15年1月2日~平成19年1月1日生まれ(19~22歳)の方
※ 別居の扶養親族等がある場合は、裏面に氏名及び住所を記入してください。
※ 合計所得欄には収入金額を記入しないようご注意ください。

27	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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
		円	円	円
28	医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額	
		円	円	

事業	営業等	ア	円
1	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
雑	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
総合譲渡	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
2	事業	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	
	⑦から⑨までの計	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫	
4	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	
	障害者控除、勤労学生控除	19	
	配偶者控除	21	
	配偶者特別控除	22	
	扶養控除	23	
	特定親族控除	24	
	基礎控除	25	
	13~25までの計	26	
	雑損控除	27	
	医療費控除	28	
	合計 (26+27+28)	29	

本 家 他 郵 投
非課税収入があった場合、項目に☑を付け年間で受け取った金額を記入してください。
☐ 障害年金
☐ 遺族年金
☐ 戦傷病者の恩給
☐ 雇用保険の失業給付
☐ その他 ()
年間受給額
円

前年中(令和7年1月1日から令和7年12月31日)の所得(収入)がなかった方は、「2 所得金額の合計⑫」の欄に「0」と記入してください。

給与所得及び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)の市民税・県民税の納付方法

☐ 給与から天引き(特別徴収)

☐ 自分で納付(普通徴収)

☐ 控除のみ追加

☐ その他裏面記載あり



本人確認	番号確認	委任状
有・無	有・無	有・無
受付	入力	検算

注1) 裏面にも記載する欄があります。

注2) 分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」を併せて提出してください。

セルフメディケーション税制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。

分
離
課
税
に
係
る
所
得
等
の
あ
る
方
は
、「**市
民
税
・
県
民
税
申
告
書
（
分
離
課
税
等
用
）**」
を
併
せ
て
提
出
し
て
く
だ
さ
い
。

給与所得の内訳

①事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円
②事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円
③事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円
④事業所種別	
勤務先所在地	
勤務先名	
収入合計額	円

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

配当所得に関する事項

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

雑所得(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

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		円イ
	長期				ロ
	一時				ハ
合 計					イ+[(ロ+ハ)×1/2]ニ

右上のイの金額を表面のロに、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。

事業専従者に関する事項

1	フリガナ		氏名	住所	生年月日	専従者給与(控除)額
	個人番号					
2	フリガナ		氏名	住所	生年月日	専従者給与(控除)額
	個人番号					
3	フリガナ		氏名	住所	生年月日	専従者給与(控除)額
	個人番号					
所得税における青色申告の承認の有無						合計額

事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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	
☐ 他都道府県の事務所等	

別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		氏名	住所	生年月日	個人番号	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
	個人番号							
2	フリガナ		氏名	住所	生年月日	個人番号	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
	個人番号							
3	フリガナ		氏名	住所	生年月日	個人番号	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
	個人番号							

寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特別控除対象)	円
住所地の市町基金等、日本赤十字社、都道府県、市区町村分(特別控除対象以外)	
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。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。

所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		氏名		住所		生年月日		特別障害者に該当する場合		別居の場合の住所	
------	--	----	--	----	--	------	--	--------------	--	----------	--

その他の事項・備考欄

配当に関する住民税の特例	円
農業(分産肉用牛)	円
免税所得	円

市民税・県民税申告書には支払額証明書等は貼らないでください