

令和8年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

分離課税に係る所得等のある方は、
「市民税・県民税(国民健康保険税)申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

光市長宛		現住所				整理番号	
1月1日現在の住所						業種又は職業	
フリガナ							
提出年月日		氏名				電話番号	
年	月	日	生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄	個人番号

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		円	
	合計					
生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		円	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
	介護医療保険料の計					
地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		円	
(17)寡婦控除 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 (学校名)			
障害者控除	1	フリガナ	障害の程度		級度	
	氏名					
	個人番号					
	2	フリガナ	障害の程度			
氏名						
個人番号						
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平		円	
	氏名		配偶者の合計所得金額			
個人番号			□ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)			
扶養控除・特定親族特別控除	1	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 別居	万円
	氏名			□ 同居 □ 别居	統柄	
	個人番号			□ 同居 □ 别居	特親	
	2	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	
氏名			□ 同居 □ 别居	特親		
個人番号			控除額		万円	
3	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	統柄	万円
氏名			□ 同居 □ 别居	特親		
個人番号			控除額		万円	
4	フリガナ	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	統柄	
氏名			□ 同居 □ 别居	特親		
個人番号			控除額		万円	
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。						
16歳未満の扶養親族控除対象外	1	フリガナ	生年月日 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	万円
	氏名			□ 同居 □ 别居	統柄	
	個人番号			□ 同居 □ 别居	特親	
	2	フリガナ	生年月日 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	
氏名			□ 同居 □ 别居	特親		
個人番号			控除額		万円	
3	フリガナ	生年月日 平・令	同居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	統柄	万円
氏名			□ 同居 □ 别居	特親		
個人番号			控除額		万円	
個人番号			控除額		万円	
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。			扶養控除額の合計	万円		

⑦	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
⑧	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
	円	円	円

・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」の「区分」欄に「1」と記入してください。

※前年所得のなかった人は、下記の該当する項目を選択してください。

□ 扶養、あるいは援助を受けていた。 扶養者の住所	扶養者の氏名	□ 遺族年金や障害年金を受給していた。 貯蓄	
□ 失業保険を受給していた。	□ 学生	□ 病気療養 その他	
年 月～ 年 月	卒業見込	年 月	理由

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	短期	サ			
	長期				
	一時	シ			
	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			
4 所得から差し引かれる金額	業務	⑧			
	その他	⑨			
	合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩			
	総合譲渡・一時	⑪			
	合計	⑫			
	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			
5 給与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・県民税の納稅方法	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			
	⑯から㉖までの計	㉖			
	雑損控除	㉗			
	医療費控除	㉘			
	合計 (㉖+㉗+㉘)	㉙			

5 給与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・県民税の納稅方法

- 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。

6 給与所得の内訳

(月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			

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 イ ロ	円
	長 期				
一 時					ハ

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。

右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

合計 + [(ロ+ハ) × 1/2] ニ

11 事業専従者に関する事項

1	フリ ガナ 氏名 個人 番号	続柄	生年 月日	明・大・昭 平	専従者給与 (控除)額	
2	フリ ガナ 氏名 個人 番号	続柄	生年 月日	明・大・昭 平	専従者給与 (控除)額	
3	フリ ガナ 氏名 個人 番号	続柄	生年 月日	明・大・昭 平	専従者給与 (控除)額	
					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

13 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	開始・廃業 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	フリ ガナ 氏名 個人 番号	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	フリ ガナ 氏名 個人 番号	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	フリ ガナ 氏名 個人 番号	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
	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 (特例控除対象)	円
住 所 地 の 共 同 募 金 会、日赤支部、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

「都道府県、市区町村分 (特例控除対象)」、「住 所 地 の 共 同 募 金 会、日赤支部、都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の対象は、山口県内の国立・公立大学法人、公益社団・公益財團法人、社会福祉法人、更生保護法人、認定NPO法人などに対する寄附金です。詳細は市役所税務課市民税係へお問い合わせください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ 氏名 個人 番号	続柄	生年 月日	明・大・昭 平	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
----------------------------	----	----------	------------	------------------	--------	--------------