

令和8年度 町民税・県民税（国民健康保険税）申告書

山元町長殿			現住所		行政区番号			
			1月1日現在の住所		世帯番号			
			フリガナ		宛名コード			
			氏名		業種又は職業			
			提出年月日		電話番号			
年	月	日	氏名		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		支払保険料		社会保険の種類		支払保険料		
			円				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	地震保険料の計				旧長期損害保険料の計				
	円				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 ☐ 未婚		⑱ ☐ ひとり親控除		⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)				
⑳ 障害者控除	1	フリガナ 氏名			障害の程度				
		個人番号							
	2	フリガナ 氏名			障害の程度				
		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	配偶者 氏名	生年月日		配偶者の合計所得金額		円			
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	1	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄 特観		
		個人番号					万円		
	2	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄 特観		
		個人番号					万円		
	3	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄 特観		
		個人番号					万円		
	4	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄 特観		
		個人番号					万円		
	当該親族等が特定親族である場合には、「特観」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 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄	
			個人番号						
		2	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄	
			個人番号						
		3	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄	
			個人番号						

16 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄	
		個人番号						
	2	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄	
		個人番号						
	3	フリガナ 氏名	生年月日		同居・別居の区分		続柄	
		個人番号						

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		保険金などで補填される金額		差し損失額のうち災害関連支出の金額	
	円		円		円	
㉘ 医療費控除	支払った医療費等				保険金などで補填される金額	
	円				円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円		
	業	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		
			短 期	コ		
2 所得金額	総合課税	長 期	サ			
		一 時	シ			
	事業	営業等	①			
	業	農 業	②			
		不動産	③			
		利 子	④			
		配 当	⑤			
		給 与	⑥			
	3 所得から差し引かれる金額	雑		公的年金等	⑦	
				業 務	⑧	
			そ の 他	⑨		
			合 計 (⑦+⑧+⑨)	⑩		
		総合課税・一時	⑪			
		合 計	⑫			
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	⑰～⑱			
		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			
	⑬から㉕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・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)の町民税・県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

7 事業・不動産所得に関する事項

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

[illegible]

配 当 所 得 の 種 類	支払確定年月	収入金額	必要経費
		円	円
① 配当金等（法人等から受ける配当金等）	国外株式等に係る外国所得税額		

種 目	収入金額	必要経費
	円	円

		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					ロ
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⑩の所得金額欄へ記入してください。					合 計	$\text{イ}+(\text{ロ}+\text{ハ})\times 1/2$ ニ

1	フリガナ	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額	
	氏名				
	個人番号			従事月数	
2	フリガナ	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額	
	氏名				
	個人番号			従事月数	
3	フリガナ	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額	
	氏名				
	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				合計額	

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
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		

1	フリガナ	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
	氏名	住所		
2	フリガナ	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
	氏名	住所		
3	フリガナ	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
	氏名	住所		

その他の事項・備考欄

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	

配当に関する住民税の特例		円
農業	分離肉用牛	円 免税所得

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