

令和8年度 市民税・県民税申告書

資 料		入力確認	
☐ 有 ☐ 無	1	2	

受付印  年 月 日 提出	令和8年 1月1日の 住 所	資料 番号	入力年月日	
	ふりがな	電話	整理番号	
	氏 名	職 業	世帯主からみた続柄	
	生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	申告が本人でない場合のみ記入 ふりがな 続柄
	個人番号 (マイナンバー)		代理申告人	

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	社会保険料の種類	支払った保険料	
	(国民)健康保険		
	後期高齢者医療保険		
	介護保険		
	国民年金・その他		
	小規模企業共済等掛金控除		
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	
	56	44	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	57	45	
介護医療保険料の計	保険料および地震保険料の 支払額を記入してください。		
	58		
地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
47	46		
寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除 障害者控除 本障害控除	☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚	☐ ひとり親控除 (学校名)	
配偶者控除 配偶特別控除 同一生計 配偶	手帳の種類 ☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級		
※別居の配偶者・扶養親族等がある場合には、裏面「10」も記入してください。	氏 名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号	900	921
	配偶者の所得	48	☐ 同居 ☐ 別居
	手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級	
	氏 名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号	901	922
	合計所得	☐ 同居 ☐ 別居	
	手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級	
	氏 名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号	902	923
	合計所得	☐ 同居 ☐ 別居	
	手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級	
	氏 名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号	903	924
	合計所得	☐ 同居 ☐ 別居	
	手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級	
氏 名	生年月日	平・令	
個人番号	911	925	
手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級		
氏 名	生年月日	平・令	
個人番号	912	926	
手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級		
氏 名	生年月日	平・令	
個人番号	913	927	
手帳の種類	☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ その他 () 等級 級		

1 収入金額等	事業	営業等	1	
	農 業	2		
	不 動 産	5		
	配 当	7		
	給与	一般区分	64	8
	専 従	9		
	公的年金等	10		
	業 務	60		
	そ の 他	61		
	短 期	12		
2 所得金額	長期(1/2前)	13		
	一時(1/2前)	14		
	事業	営業等	16	
	農 業	17		
	不 動 産	20		
	利 子	21		
	配 当	22		
	給与(※記入しない)	23		
	公的年金等(※記入しない)	24		
	業 務	62		
そ の 他	63			
総合譲渡・一時	26			
合 計	27			
※税務課記入欄	社会保険料控除	32		
	小規模企業共済等掛金控除	33		
	生命保険料控除			
	地震保険料控除			
	寡婦・ひとり親控除			
	勤労学生・障害者控除			
配偶者(特別)控除				
扶 養 控 除				
特定親族特別控除				
基礎控除				
雑 損 控 除	30			
医 療 費 控 除	31			
合 計				

4 給与、公的年金等に係る所得以外の市県民税の納付方法 ☐給与から差し引き(特別徴収) ☐自分で納付(普通徴収)

※税務課記入欄														
配当割額 90	株式等譲渡割額 97													
住宅購入金等特別控除可能額 (別表5-1-2適用分)	102													
専従者内訳	専従者控除額													
配偶者 50	51													
その他 52	人 53													
寄附金	寄附金控除額													
寄附金 寄附金 98	共同募金、日本赤十字 99													
福岡県条例指定分 100	那珂川市条例指定分 101													
本人該当	配偶者	扶養	老人	障害										
障害 特別 その他	寡婦 ひ親 勤労 有 有 老人 年少 一般 特定	老人 合計 同居	老人 合計 同居	障害 特別 合計 その他										
71	72	74	70	76	79	80	89	81	82	83	84	85	86	87
特定親族 合計所得金額														
55万円超	55万円超	90万円超	95万円超	100万円超	105万円超	110万円超	115万円超	120万円超	125万円超	130万円超	135万円超	140万円超	145万円超	150万円超
55万円以下	55万円以下	90万円以下	95万円以下	100万円以下	105万円以下	110万円以下	115万円以下	120万円以下	125万円以下	130万円以下	135万円以下	140万円以下	145万円以下	150万円以下
108	109	110	111	112	113	114	115	116						

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	保険などで補填される金額	差し引き損失額のうち災害救助支出の金額
医療費控除	セルフ	支払った医療費等	保険などで補填される金額
	106	104	105

5 給与所得の内訳

※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 付 日 数	月 収
1		円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			
合 計			
勤務先名			
法人番号 又は 所 在 地			
電話番号			

6 営業等所得・農業所得・不動産所得・雑所得（業務）の内訳

(1) 営業等所得・農業所得・雑所得（業務）【屋号： ()】（事業所在地： ()）

科 目		金 額	科 目		金 額		
収入金額	売上(収入)金額		必要経費	その他の経費	租 税 公 課		
	家 事 消 費				水 道 光 熱 費		
	その他()				旅 費 交 通 費		
	A 小 計				通 信 費		
売上原価	a 期首商品棚卸高				接 待 交 際 費		
	b 仕 入 金 額				損 害 保 険 料		
	c 期末商品棚卸高				修 繕 費		
	B小計(a + b - c)				消 耗 品 費		
① 差 引 金 額 (A - B)						雑 費	
必要経費	給 料 賃 金						
	減 価 償 却 費						
	貸 倒 金				② 小 計		
	地 代 家 賃				③ 専 従 者 控 除		
	利 子 割 引 料		所得金額 (①-②-③)				

(2) 不 動 産 収 入（不動産の所在地： ()）

科 目	金 額	科 目	金 額
収入金額	賃 貸 料	経 費 その他の経費	租 税 公 課
	礼金・権利金		損 害 保 険 料
	その他()		修 繕 費
	① 計		雑 費
経 費	給 料 賃 金	② 小 計	
	減 価 償 却 費		
	貸 倒 金		③ 専 従 者 控 除
	借 入 金 利 子		所得金額(①-②-③)

(3) 減価償却費の内訳

減価償却資産の名称等 (繰延資産を含む)	面積または 数 量	取得年月	①取得価額	②償却の基礎になる金額	耐用年数	③償却率	④事業専用 割合	⑤前年中の 償却期間	⑥前年分の経費算入 (②×③×④×⑤)	未償却残高
		年 月	円	円	年		%	月	円	円
		.						12		
		.						12		
合 計										

(4) 事業専従者に関する事項【所得税における青色申告の承認の有無(有・無)】

事業専従者の氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額	事業専従者の氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
1		大・昭 平・金		円	2		大・昭 平・金		円
個人番号					個人番号				

7 雑所得（その他）の内訳

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	差額(所得)
		円	円	円

8 配当所得の内訳

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	株式の元本取得のために 受けた負債の利子
		.	円	円
		.		

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額(①-②)	④ 特別控除額	⑤ 所得金額(③-④)
総合譲渡	短 期	円	円	円 イ	円
	長 期				ロ
一 時					ハ
右上のイの金額を表面の12に、ロの金額を表面の13に、ハの金額を表面の14に記入してください。 右の二の金額を表面の26の所得金額欄へ記入してください。					合計⑤イ+{(ロ+ハ)×⅓}

10 別居の扶養親族に関する事項 ※表面で別居を選択した場合に記入してください

1	ふりがな	氏 名	住 所	国外居住	2	ふりがな	氏 名	住 所	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					☐ 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

11 寄附金に関する事項

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、右欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。	寄附先名称等	寄 附 金 額
		円