

令和8年度分 市町村民税 申告書

記入例

この申告書を提出した方は、事業税の申告書を提出する必要がありません。

受印	現住所 (現住所が下記と異なる場合はこちらにご記入ください)	業種又は職業
長殿	1月1日現在の住所 日光市今市本町1番地	電話番号 0288-21-5113
提出年月日 年 月 日	氏名 ニッコウ サイコ	個人番号
	生年 明・大・昭 月日 平令 18・3・20	世帯主の氏名
	住所コード	行政区コード
	納組コード	世帯コード

お名前と電話番号の記入をお忘れなく!

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類		支払った保険料	
(13) 社会保険料控除			円
			円
	合計		円
(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
(16) 地震保険料控除	介護医療保険料の計		旧長期損害保険料の計
	円		
	地震保険料の計		
円			
(17)~(19) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除 [<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還]	(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
(20) 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級度
	2 氏名	障害の程度	級度
(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 明・大・昭 平・令	円
(23)~(24) 扶養控除・特定親族特別控除	1 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 特別
	2 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 别居 <input type="checkbox"/> 特別
	3 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 别居 <input type="checkbox"/> 特別
	4 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 别居 <input type="checkbox"/> 特別

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。

1~6 控除未満の象徴外養親族	1 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 别居 <input type="checkbox"/> 特別
2 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分	
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 别居 <input type="checkbox"/> 特別
3 氏名	生年 明・大・昭 月日 平・令	同居・別居の区分	
	個人番号	扶	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 别居 <input type="checkbox"/> 特別

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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

(27) 雜損控除	損傷の原因	損傷年月日	損害を受けた場合の種類
	損傷金額 円	保険金などで補填される金額 円	差引損失額のうち災害によるもの 円
(28) 医療費控除	支払った医療費等 円	保険金などで補填される金額 円	扶

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	営業等	ア	円
農業	業	イ	
不動産	産	ウ	
利子	子	エ	
配当	当	オ	
給与	与	カ	
公的年金等	等	キ	
雜業	務	ク	
その他	他	ケ	
総合譲渡	譲渡	コ	
長期	期	サ	
一時	時	シ	
2 所得金額	営業等	(1)	
農業	業	(2)	
不動産	産	(3)	
利子	子	(4)	
配当	当	(5)	
給与	与	(6)	
公的年金等	等	(7)	
業務	務	(8)	
その他	他	(9)	
合計	(7)+(8)+(9)	(10)	
総合譲渡・一時		(11)	
合計		(12)	

【令和7年中 下記1~3に該当する方】
※備考欄へ下記「」のようにご記入ください。

1. 令和7年中に収入がなかった場合
⇒「令和7年中収入なし」

2. 遺族年金・障害年金のみの収入だった場合
⇒「遺族年金のみ受給」「障害年金のみ受給」

3. 日光市以外で課税されている場合
⇒「□□県××市で課税」

上段の「現住所」欄に、その市区町村での住所をご記入ください。

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)の市町村民税・道府県民税の納稅方法

- 給与から差引き (特別徴収)
 自分で納付 (普通徴収)

備考

- 例) 令和7年中収入なし
例) 遺族年金(障害年金)のみ受給
例) 栃木県宇都宮市で課税

「個人番号」欄に、(個人番号を記入してください。)第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。