

# 令和8年度 町民税・県民税申告書

府中町長

現住所	府中町			台帳番号		
1月1日現在の住所				整理番号		
提出年月日	フリガナ	個人番号	電話番号	業種又は職業		
年 月 日	氏 名	生年月日 明・大 昭・平・令	年 月 日	世帯主氏名	続柄	

収入がなかった方 または 非課税収入のみの方	該当する理由にチェックを入れてください。
<input type="checkbox"/> 預貯金で生活 <input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金・老齢福祉年金で生活 <input type="checkbox"/> 雇用(失業)保険・傷病手当金で生活 <input type="checkbox"/> (氏名) (継柄) に扶養されていた ( )	

(13) 社会保険料控除	国民健康保険料	国民年金保険料	介護保険料	長寿(後期高齢者)医療保険料	源泉徴収票の社会保険料	その他( )
(15) 生命保険料控除	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計	円	円	円
(16) 地震保険料控除	地震保険料の計	円	円	円	円	円
(17)～(20) 本人該当事項	(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 〔 <input type="checkbox"/> 本人障害 <input type="checkbox"/> 特別障害 <input type="checkbox"/> 普通障害〕	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	(20) <input type="checkbox"/> 特別障害 <input type="checkbox"/> 普通障害	生年月日	年 月 日
(21)～(22) 配偶者特別控除控除	配偶者の氏名	生年月日 1明・2大 月日 3昭・4平	年 月 日	個人番号	年 月 日	年 月 日
	□配偶者控除	□配偶者特別控除	□障害者控除	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	□特別障害	□普通障害
	居住形態	□同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外	配偶者の合計所得	円		
(23)～(24) 特定養親族控除特別控除	氏名	続柄	特親	居住形態	生年月日	障害者控除区分
	□同居	□別居	□国外	明・大 昭・平 ・令	年 月 日	□特別障害 □普通障害
	個人番号				合計所得 ※19～22歳のみ	円
	氏名	続柄	特親	居住形態	生年月日	障害者控除区分
	□同居	□別居	□国外	明・大 昭・平 ・令	年 月 日	□特別障害 □普通障害
	個人番号				合計所得 ※19～22歳のみ	円
	氏名	続柄	特親	居住形態	生年月日	障害者控除区分
	□同居	□別居	□国外	明・大 昭・平 ・令	年 月 日	□特別障害 □普通障害
	個人番号				合計所得 ※19～22歳のみ	円
1～6歳未満の扶養親族控除対象外	氏名	続柄	居住形態	生年月日	障害者控除区分	
	□同居	□別居	□国外	明・大 昭・平 ・令	年 月 日	□特別障害 □普通障害
	個人番号				合計所得 ※19～22歳のみ	円
	氏名	続柄	居住形態	生年月日	障害者控除区分	
	□同居	□別居	□国外	明・大 昭・平 ・令	年 月 日	□特別障害 □普通障害
	個人番号				合計所得 ※19～22歳のみ	円
*扶養親族のうちに別居の扶養親族がいる場合には、扶養控除および特定親族特別控除額の合計						

\*扶養親族のうちに別居の扶養親族がいる場合には、扶養控除および特定親族特別控除額の合計

(27) 雜損控除	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	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円
	円	円	円

収入額等	事業 農業 不動産 利子 配当 給与 公的年金等 業務 その他 総合譲渡 一時	當業等 農業 不動産 利子 配当 給与 公的年金等 業務 その他 短期 中期 一時	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ 018 019 021 コ サ シ
所得金額	事業 農業 不動産 利子 配当 給与 公的年金等 業務 その他 合計	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) 098 (12)	(13) (14) 136 (15)
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除 小規模企業共済等の控除 生命保険料控除 地震保険料控除 寡婦、ひとり親控除 勤労学生控除 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 (13)～(22)の合計 (26) (27) 医療費控除 合計	(13) (14) 136 (15) (16) (17)～(18) (19) (20) 138 (21)～(22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) 149 (29)	(13) (14) 136 (15) (16) (17)～(18) (19) (20) 138 (21)～(22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) 149 (29)

\*地方税法附則第4条の5の規定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。

■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・県民税の納税方法希望する方に□をしてください。

<input type="checkbox"/> 給与から天引き(特別徴収)
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

\*給与と65歳以上の方の公的年金等の所得にかかる住民税は徴収方法を選択することはできません。

※府中町記入欄

--	--

宛名番号
------

資料ID
------

2 6 2 1 1

## ■給与所得の内訳

(日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	円		円
3	円		円
4	円		円
5	円		円
6	円		円
7	円		円
8	円		円
9	円		円
10	円		円
11	円		円
12	円		円
賞与・臨時収入 等			円
合 計			円
勤務先名			
法人番号又は 所 在 地			
電 話 番 号			

## ■配当所得に関する事項

配当所得の種類	法人番号又は所 在 地	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・	円	円
		国外株式等に係る外国所得税額		円

## ■雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	法 人 番 号 又 は 所 在 地	収入金額	必要経費
		円	円
		円	円
		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	円	円	円	ロ
一 時		円	円	円	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。

二 合計  
イ+[(ロ+ハ)×1/2] 円

## ■事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額	所得税における青色申告	承認あり・承認なし	合計額	円
			円				円
個人番号		生年月日	元号	・	・	個人番号	生年月日

## ■別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ 氏名	個人番号	住所	国外居住	□ 配偶者 □ 30歳未満又は70歳以上
フリガナ 氏名	個人番号	住所	国外居住	□ 配偶者 □ 30歳未満又は70歳以上

## ■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(特例控除対象以外)	円
住所地の条例指定(社会福祉法人・学校法人等)分	円
市区町村	円

\*「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部」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。「住所地の条例指定分」の「都道府県分」、「市区町村分」には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

## ■配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

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、上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。分離課税に係る所得等のある方は、別途分離課税等用申告書を合わせて提出してください。

## ■所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年 月 日	元号	・	・	特別障害者に 該当する場合	別居の場合 の住所
個人番号							