

令和8年度 市民税・県民税申告書



受付

(代理人氏名)

(本人との続柄)

米子市長様		現住所			
提出年月日 令和年月日		1月1日現在 の住 所			
フリガナ		生年月日		世帯主氏名(続柄)	
氏名		明・大 昭・平	年月日	()	
個人番号		職業または勤務先		電話番号	

本人確認欄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(12) 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		保険金などで補てんされる金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額	
(13) 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補てんされる金額		医療費控除額 (計算の方法は「申告のご案内」を参考してください。)	
	104		105			
(14) 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料		社会保険の種類	
	国民健康保険料(税) 後期高齢者医療保険料				国民年金掛金	
	介護保険料				その他の ()	
	合計					
(16) 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					
58						
(17) 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			
(18)～(20) 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	(18) <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		(19) <input type="checkbox"/> ひとり親控除	(20) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
(21) 障害者控除 (同居の特別障害者は23万円を加算)	氏名		障害の程度		級	
	個人番号				921	
	氏名		障害の程度		級	
	個人番号				922	
(22)～(23) 配偶者控除 配偶者除計者 特別控除 同一生配偶者	配偶者の氏名		生年月日		明・大 昭・平	
			配偶者の合計所得金額		48	
	個人番号				900	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
(24) 扶養控除	氏名		生年月日		明・大 昭・平	
			配偶者の合計所得金額		48	
	個人番号				901	控除額
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
(25) 特定親族 特別控除 (H15.12～H19.1.1) 合計所得金額58万円超	氏名		生年月日		明・大 昭・平	
			配偶者の合計所得金額		48	
	個人番号				902	控除額
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
個人番号				903	控除額	
氏名		生年月日		明・大 昭・平		
<input checked="" type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)						
個人番号				904	控除額	

16歳未満の扶養親族 (控除対象外) (H22.1.2以降)			平・令	■	■	□ 同居	□ 別居	続柄	
	個人番号				911				
			平・令	■	■	□ 同居	□ 別居	続柄	
	個人番号				912				
			平・令	■	■	□ 同居	□ 別居	続柄	
個人番号				913					

扶 額	養 の	控 合	除 計	カ レ
別居の扶養親族等がいる場合には、右面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。				

1 収 入 金 額 等	事 業	當 業 等	ア	円	1
	農 業	業	イ		2
	不 動 産	产	ウ		5
	配 当	当	工		7
	給 与	区 分	64	才	8
	公 的 年 金 等		力		10
	雜 業 務		キ		60
	そ の 他		ク		61
	総 合 讓 渡	短 期	ケ		12
	長 期 (1/2前)		コ		13
一 時 (1/2 前)					14
2 所 得 金 額	事 業	當 業 等	①		16
	農 業	業	②		17
	不 動 産	产	③		20
	利 子	子	④		21
	配 当	当	⑤		22
	給 与	与	⑥		23
	公 的 年 金 等		⑦		24
	雜 業 務		⑧		62
	そ の 他		⑨		63
	総 合 讓 渡 · 一 時		⑩		26
合 計					27
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	雜 損 控 除		⑪		30
	医 療 費 控 除	区 分	106	⑫	31
	社会 保 险 料 控 除		⑬		32
	小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除		⑭		33
	生 命 保 险 料 控 除		⑮		34
	地 震 保 险 料 控 除		⑯		35
	寡 婦 、 ひ と り 親 控 除		⑰ ⑲		
	勤 勞 学 生 · 障 害 者 控 除		⑳ ㉑		
	配 偶 者 控 除		㉒		
	配 偶 者 特 別 控 除		㉓		40
	扶 養 控 除		㉔		
	特 定 親 族 特 別 控 除		㉕		107
	基 礎 控 除		㉖		42
	合 計		㉗		43

宛名番号								
専従者	本人	該当						
青配他	特降	普降	寡婦	親	勤労	未成年	強制課税	専従者控除額
49	50	52	71	72	74	70	76	77
								88
							配	51
							他	53
配偶者	扶養	差旅	非	障害	寢室			

5 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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					
合 計					
法 人 番 号 又は所在 地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

6 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
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(営業等、農業)・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

農業	分離肉用牛	15	円	肉用牛に関する免税所得	18	円

本年分で差し引く線越損失額 28 円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払確定年月	収入金額	必要経費
		円	円

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	収入金額 A	必要経費 B	所得金額 (A-B)
	円	円	円

合 計

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
	長期				ロ
一 時					ハ

右上のイの金額を左面のケに、ロの金額を左面のコに、ハの金額を左面のサに記入してください。

右の二の金額を左面の添の所得金額欄に記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	専従者給与 (控除)額
		明・ 大 昭・ 平	円
個人番号		931	従事月数
		■ ■ ■	月
個人番号		932	従事月数
		■ ■ ■	月
個人番号		933	従事月数
所得税における青 申告承認の有無		合 計 額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所
	□ 国外
個人番号	
	□ 国外
個人番号	
	□ 国外
個人番号	

13 所得金額調整控除に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	特別障害者に 該当する場合	住 所
		明・ 大 昭・ 平	■ ■ ■	級
個人番号				

分離課税に係る所得のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。(必要な方はご連絡ください。)

◎この申告書に記載された事項のうち、事務処理に必要な事項は、電子計算組織に記録し処理します。

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額に関する事項

配当割額控除額	90	円
株式等譲渡所得割額控除額	97	

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)	98	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)	99	
条例指定分	都道府県	100
	市区町村	101

16 所得税に関する事項

寄附金控除	809	円
配当控除		
住宅借入金等特別控除		
政党等寄附金等特別控除	810	
災害減免額		
外国税額控除		
所得税及び復興特別所得税の額		