

# 令和8年度 市 民 税 申 告 書

※令和7年分の所得や扶養等の状況を記入してください。

羽生市長殿	現住所 (〒 - )	方	住民コード	
	1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上	世帯コード	
	フリガナ		電 話 番 号	
提出年月日	氏 名	生年月日	大・昭 平・令	
年 月 日	個 人 番 号	業 種 又 は 職 業	世 帯 主 名	続 柄
8				処理欄

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

控除額は手引きを参考に算出してください。

⑬	社会保険の種類	支払った保険料		
	源泉票(給与・年金)・国保・国民年金・介護保険・後期高齢	A 円		
	源泉票(給与・年金)・国保・国民年金・介護保険・後期高齢	B 円		
	源泉票(給与・年金)・国保・国民年金・介護保険・後期高齢	C 円		
	合 計 ( A + B + C )	円		
⑭	小規模企業共済等掛金控除	円		
⑮	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		
	介護医療保険料の計	円		
⑯	地震保険料控除	円		
	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	
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)		
⑳	氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	級度
	氏名	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	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	生年月日	本・昭 平・令	円
	配偶者の合計所得金額			円
㉓	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
㉔	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
㉕	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
16歳未満の扶養親族(控除対象外)	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	氏名	生年月日	同居・別居の区分	控除額
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「15」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。

1 収入金額等	事業	営業等	ア			
		農 業	イ			
		不 動 産	ウ			
		利 子	エ			
		配 当	オ			
	給与		一 般	カ		
			専従(青・白)			
			公的年金等	キ		
	雑		業 務	ク		
			そ の 他	ケ		
	総合譲渡		短 期	コ		
			長 期	サ		
	一 時	シ				
2 所得金額	事業	営業等	①			
		農 業	②			
		不 動 産	③			
		利 子	④			
		配 当	⑤			
	雑		給 与	⑥		
			公的年金等	⑦		
			業 務	⑧		
		そ の 他	⑨			
		合 計 (⑦+⑧+⑨)	⑩			
		総合譲渡・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				

セルフメディケーション税制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。

㉗	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	雑損控除	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
㉘	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
		円	円

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)の市民税・県民税の納税方法	<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
--	--

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

源泉徴収票・生命保険料等の証明書をのり付けしてください。

