

令和8年度(令和7年分) 市民税・県民税 申告書

年 月 日提出	受付	課税	確認
受付印 長あて	現住所	電話番号	
	1月1日現在の住所	個人番号	
	フリガナ	続柄	
	氏名	基本コード	
生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	

1 収入・所得金額に関する事項

この申告は、令和7年中の収入及び控除に関する申告です。

収入が「なかった」方

1 次の者から仕送りを受けていた、又は扶養になっていた。

氏名	住所	続柄

2 次のいずれかに該当する。

☐ 遺族年金 ☐ 障害年金 ☐ 預貯金 ☐ 生活保護

☐ 学 生 ☐ 雇用保険 ☐ その他()

3 3 本人該当、4 扶養親族等 に該当する場合は、記入してください。
以上で、申告は終わります。

収入が「あった」方

収入金額等	給 与		カ	
	公的年金等	キ	業 務	ク
	その他 (個人年金等)	ケ	収入金額	必要経費

(注) 営業等、農業、不動産収入がある方は、裏面も必ず記入してください。
給与又は年金収入がある方は、源泉徴収票の写しの添付をお願いします。

2 控除に関する事項

⑬～⑮の控除については控除証明書等、⑯の医療費控除は「医療費控除の明細書」等の添付が必要です。また、寄附金、雑損控除がある方は、裏面に記入してください。

⑬ 社会保険料控除	国民健康保険料(料)	円	国民年金・国民年金基金	円
	後期高齢者医療保険料	円	任 意 継 続	円
	介護保険料	円	その他()	円
⑭ 小規模企業共済等掛金控除	保険料等の種類	円	保険料等の種類	円
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料(一般)の計	円	旧生命保険料(一般)の計	円
	旧個人年金保険料の計	円	介護医療保険料の計	円
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
⑰ 医療費控除	A 支払った医療費等	円	B 保険金などで補填される金額	円
	C 差引負担額(A-B)	円		円

☐ セルフメディケーション税制を選択する(選択適用)。

寄附金、雑損控除がある方は、裏面へ

3 本人該当

該当する項目に「✓」を付けてください(⑰及び⑱はいずれかのみ適用)。

⑰ ひとり親控除	☐	該当に「○」	死別	離別	未婚	※未婚は、⑰に該当する方のみ、選択可能。ただし、事実上婚姻関係にある者がいないこと。
⑱ 寡婦控除 ※女性のみ	☐	→				
⑲ 勤労学生控除	勤労学生	学校名				
⑳ 障害者控除	普通障害	該当に「○」	身体	(3)・(4)・(5)・(6)級	療育	(B)・(C)級
	特別障害	→	身体	(1)・(2)級	療育	(A)・(A)級

4 扶養親族等

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「9」に氏名、個人番号及び住所を記入し、国外居住者である場合は、該当する区分に「✓」を付けてください。

⑳ 扶養親族等	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	氏 名	生 年 月 日	年 月 日
	個人番号			個人番号			個人番号		
	配偶者の合計所得	円	☐ 同居 ☐ 別居	普通障害	特別障害				
㉑ 特定扶養親族特別控除	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	氏 名	生 年 月 日	年 月 日
	個人番号			個人番号			個人番号		
	控除額	円	障害者(普通)	障害者(特障)					
㉒ 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。	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	氏 名	生 年 月 日	年 月 日
	個人番号			個人番号			個人番号		
	控除額	円	障害者(普通)	障害者(特障)					

裏面にも記入する欄がありますので、注意してください。

収入金額	事業	営業等	ア
	農 業	イ	
	不動産	ウ	
	利 子	エ	
	配 当	オ	
	総合譲渡	コ	
	短 期	カ	
	長 期	サ	
	一 時	シ	
	合 計	⑪	
所得金額	事業	営業等	①
	農 業	②	
	不動産	③	
	利 子	④	
	配 当	⑤	
	給 与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業 務	⑧	
	その他	⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
所得から差し引かれる金額	総合譲渡・一時	⑪	
	合 計	⑫	
	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	
	ひとり親、寡婦控除	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		
⑬～㉕までの計	㉖		
雑損控除	㉗		
医療費控除	㉘		
合 計(㉖+㉗+㉘)	㉙		

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)

備考

1 事業所得(営業等・農業)のある方

業 種	屋 号
所在地	
収 支 内 訳 書	
項 目	金 額(円)
A 売 上 金 額	
必 要 経 費	I 期首商品棚卸高
	II 仕 入 金 額
	III 期末商品棚卸高
	① 差引原価(I+II-III)
	② 租 税 公 課
	③ 水 道 光 熱 費
	④ 通 信 費
	⑤ 損 害 保 険 料
	⑥ 修 繕 費
	⑦ 消 耗 品 費
	⑧ 減 価 償 却 費
⑨ 地 代 家 賃	
⑩	
⑪ 雑 費	
B 合 計 (①~⑪)	
C 専従者給与(控除)額	
D 青色申告特別控除額	
所得金額(A-B-C-D)	

2 不動産所得のある方

区 分	
所在地	
収 支 内 訳 書	
項 目	金 額(円)
必 要 経 費	① 家 賃 収 入
	② 地 代 収 入
	③ 駐 車 場
	④ 権利金(礼金)
	⑤ 更 新 料
	⑥
	⑦
	A 合 計 (①~⑦)
	⑧ 租 税 公 課
	⑨ 損 害 保 険 料
	⑩ 修 繕 費
	⑪ 減 価 償 却 費
	⑫ 借 入 金 利 子
	⑬
⑭	
B 合 計 (⑧~⑭)	
C 専従者給与(控除)額	
D 青色申告特別控除額	
所得金額(A-B-C-D)	

3 給与所得の源泉徴収票のない方

区 分	1 日雇	2 アルバイト等	3 正規従業員
月	収入金額	社会保険料	源泉徴収税額
1	円	円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等			
合計			
勤 務 先	名 称		
	所在地		
	電話番号		

4 減価償却費(定額償却)の内訳 ※ 上記事業所得、不動産所得の収支内訳書に減価償却費を計上した方は、内訳を記入してください。

減価償却費の名称等 (繰延資産を含む。)	取 得 年 月	取 得 価 格 ①	償却の基礎になる金額 ②	耐用 年数	償却率 ③	事業割合 ④	償却期間 ⑤	必要経費算入額(注) ⑥×⑦×⑧×⑨
	年 月	円	円	年	%	%	月	円
	年 月							
計								円

(注) 平成19年3月31日以前に取得した償却資産は、「②=①×90%」で計算してください。

5 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	個 人 番 号	専従者給与(控除)額 円
		年 月 日			
		年 月 日			
所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし	合 計 額	

6 利子・配当所得

区 分	収入金額 ①	必要経費 ②	所得金額 ③=①-②
利 子	円	円	円
配 当	円	円	円

7 総合課税の譲渡・一時所得

区 分	収入金額 ①	必要経費 ②	差引金額 ③(①-②)	特別控除額 ④	所得金額 ⑤(③-④)
総合譲渡	円	円	円	円	円
一 時					
二 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]					

8 分離譲渡所得の内訳

区 分	収入金額 ①	必要経費 ②	差引金額 ③(①-②)	特別控除額 ④	所得金額 ⑤(③-④)	特例適用条文
	円	円	円	円	円	

9 別居の扶養親族等に関する事項 ※ 国外居住親族を扶養する場合は、該当項目に「✓」を付けてください。

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 □留学 □障害者 □38万円以上の支払	
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 □留学 □障害者 □38万円以上の支払	

10 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年 月 日	年 月 日	特別障害者に 該当する場合	級 度
別居の場合 の住所				
続柄			個人番号	

11 寄附金に関する事項 ※ ふるさと納税は、「都道府県・市区町村分」に該当します。

都道府県・ 市区町村分	円	住所地の共同募金会、 日赤支部分	円	条例指定分	埼玉県 坂戸市	円
----------------	---	---------------------	---	-------	------------	---

12 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用前 の不動産所得		円
事業用資産の 譲渡損失など	(資産の種類)	円
前年中の開廃業	開始・廃止	月 日
□ 他都道府県の事務所等		

② 雑損控除(罹災証明書、計算明細書を添付してください。)

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	差引損失金額のうち災害関連支出の金額
	年 月 日		円	円	円