

## 令和 8 年度分 市 県 民 稅 稅 申告書

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。

佐渡市 市長殿 提出年月日 年 月 日	現住所 1月1日現在の住所	整理番号	
	フリガナ	業種又は職業	
	氏名	電話番号	
		個人番号	
	生年明・大・昭 月日平・令 . .	世帯主の氏名	統柄

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料		
			円		
生命保険料控除	合 計		小企		
	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		
	円		円		
地震保険料控除	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		
地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
円		円			
(17) □ 寡婦控除 (□ 死別 □ 生死不明) (□ 離婚 □ 未帰還)		(18) □ ひとり親控除 (学校名)		(19) □ 勤労学生控除	
障害者控除	フリガナ 氏名	障害の程度	級度		
	個人番号				
	フリガナ 氏名	障害の程度	級度		
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計者控除	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	円		
	個人番号	配偶者の合計所得金額	円		
	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)				
扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄
	個人番号		<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 特親	
	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄
個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親		
フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄	
個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親		
扶養親族	個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄
(16歳未満の扶養親族)	個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親	

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。

(16歳未満の扶養親族)	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親		
	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄	
個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親			
フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 . .	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 統柄		
個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親			

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	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。  
(切り取らないでください。)

## 令和 8 年度分市 民 稅・県 民 稅申告書受付書

住 所	受付日付印	
氏 名	様	

1 収 入 金 額 等	営 業 等 ア	
	農 業 イ	
	不 動 產 ウ	
	利 子 エ	
	配 当 オ	
	給 与 カ	
	公 的 年 金 等 キ	
	業 務 ク	
	そ の 他 ケ	
	総 合 謙 渡 コ	
2 所 得 金 額	長 期 サ	
	一 時 シ	
	営 業 等 ①	
	農 業 ②	
	不 動 產 ③	
	利 子 ④	
	配 当 ⑤	
	給 与 ⑥	
	公 的 年 金 等 ⑦	
	業 務 ⑧	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	そ の 他 ⑨	
	合 計 (⑦+⑧+⑨) ⑩	
	総 合 謙 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	
	寡婦、ひとり親控除 ⑰~⑲	
	勤 劳 学 生 控 除 ⑲~⑳	
5 給 与 ・ 公 的 年 金 等 に 係 る 所 得 以 外 の 市 民 稅・県 民 稅 の 納 稴 方 法	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	
	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。	
1 収 入 金 額 等	営 業 等 ア	
	農 業 イ	
	不 動 產 ウ	
	利 子 エ	
	配 当 オ	
	給 与 カ	
	公 的 年 金 等 キ	
	業 務 ク	
	そ の 他 ケ	
	総 合 謙 渡 コ	
2 所 得 金 額	長 期 サ	
	一 時 シ	
	営 業 等 ①	
	農 業 ②	
	不 動 產 ③	
	利 子 ④	
	配 当 ⑤	
	給 与 ⑥	
	公 的 年 金 等 ⑦	
	業 務 ⑧	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	そ の 他 ⑨	
	合 計 (⑦+⑧+⑨) ⑩	
	総 合 謙 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	
	寡婦、ひとり親控除 ⑰~⑲	
	勤 劳 学 生 控 除 ⑲~⑳	
5 給 与 ・ 公 的 年 金 等 に 係 る 所 得 以 外 の 市 民 稅・県 民 税 の 納 稴 方 法	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	
	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。	

5 給 与 ・ 公 的 年 金 等 に 係 る 所 得 以 外 の 市 民 稅・県 民 税 の 納 稴 方法

- 給 与 か ら 差 引 き ( 特 別 徵 収 )  
 自 分 で 納 付 ( 普 通 徵 収 )

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

## 6 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			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等		円	
合 計			
法 人 番 号 又 は 所 在 地			
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

## 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。

右の二の金額を表面のウの所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 Ⅰ+[(ロ+ハ)×1/2]

## 11 事業専従者に関する事項

1 氏名	姓	名	統柄	性別	年齢	明・大・昭 平・令	勤務地	専従者給与 (控除)額
個人番号							従事月数	
2 氏名	姓	名	統柄	性別	年齢	明・大・昭 平・令	勤務地	専従者給与 (控除)額
個人番号							従事月数	
3 氏名	姓	名	統柄	性別	年齢	明・大・昭 平・令	勤務地	専従者給与 (控除)額
個人番号							従事月数	
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			

## 13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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 損失額、被災損失額(白)
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

1 氏名	姓	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
2 氏名	姓	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
3 氏名	姓	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

## 14 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、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県
	市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

## 15 所得金額調整控除に関する事項

1 氏名	姓	名	統柄	性別	年齢	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
個人番号									

(切り取らないでください。)