

令和8年度分 市民税・県民税申告書

(令和7年1月から令和7年12月中の収入・控除)

受付印	令和8年1月1日現在の住所	業種又は職業
蕨市長様	現住所	世帯主の氏名 (同上)
提出年月日	フリガナ	続柄
年 月 日	氏名	生年月日 大昭平令
	個人番号	電話番号
	代理申告	続柄 番号確認 委任状 身元確認 使者

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(13)～(14) 社会保険料控除・ 小規模企業共済等掛金控除	社会保険の種類		支払った保険料	
	源泉徴収票に記載されている保険料の合計額	国民健康保険	円	円
		介護保険	円	円
		後期高齢者医療保険	円	円
		国民年金、任意継続その他	円	円
(15)生命保険料控除	源泉徴収票に記載された保険料の合計額		円	
	新生命保険料の計		円	
	新個人年金保険料の計		円	
	介護医療保険料の計		円	
	地震保険料の計		円	
(16)地震保険料控除	旧生命保険料の計		円	
	旧個人年金保険料の計		円	
	旧長期損害保険料の計		円	
	扶養親族なし (該当の場合、左の□に「✓」を記入してください。)		円	
	扶養親族なし (該当の場合、左の□に「✓」を記入してください。)			
(17)寡婦控除 死別 生死不明 離婚 未帰還	17)寡婦控除		19)勤労学生控除 (学校名)	
	18)ひとり親控除 死別 生死不明 離婚 未帰還 未婚		20)障害者控除 身体 精神 療育	
	支払った医療費等		保険金などで補填される金額	
	セルフ		円	円
	21)～(22) 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者		夫姓 配偶者 生年月 大昭平令	障害の程度 身体 精神 療育
		配偶者の合計所得金額	円	円
		該当部分を丸で 囲んでください→	同居 別居 国外	
		個人番号	□ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)	
		氏名・生年月日	続柄 特親	障害の程度
23)～(24) 扶養控除・ 特定親族特別控除 (16歳未満の扶養親族を含む)		フリガナ 1 大昭平令	身体 療育 精神	級度
		控除額	万円	万円
		該当部分を丸で囲んでください ↓		
25)扶養控除 16歳未満の場合は年少を丸で囲んでください。		個人番号 2 大昭平令	同居 别居 国外 年少	身体 療育 精神
		控除額	万円	級度
		該当部分を丸で囲んでください ↓		
26)扶養控除 16歳未満の扶養親族を含む		個人番号 3 大昭平令	同居 别居 国外 年少	身体 療育 精神
		控除額	万円	級度
		該当部分を丸で囲んでください ↓		
27)扶養控除 16歳未満の扶養親族を含む		個人番号 4 大昭平令	同居 别居 国外 年少	身体 療育 精神
		控除額	万円	級度
		該当部分を丸で囲んでください ↓		
28)扶養控除 16歳未満の扶養親族を含む		個人番号 5 大昭平令	同居 别居 国外 年少	身体 療育 精神
		控除額	万円	級度
		該当部分を丸で囲んでください ↓		
29)扶養控除 16歳未満の扶養親族を含む		個人番号 扶養親族なし	同居 别居 国外 年少	身体 療育 精神
		扶養親族なし (該当の場合、左の□に「✓」を記入してください。)	級度	

※別居の扶養親族等がいる場合には裏面 13 に氏名及び住所等を記載してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア
	業	分離肉用牛	
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	工	
	配当	オ	
	給与	力	(内専給)
	公的年金等	キ	
	雜業務	ク	
	その他	ケ	
2 所得金額等	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
	事業	営業等	①
	業	免税所得	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
3 所得金額等	公的年金等	⑦	
	雜業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計	(7)+(8)+(9)	⑩
	総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫	
	繰越損失		
	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	
4 所得から差し引かれる金額	地震保険料控除	⑯	
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑲	
	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	
5 所得から差し引かれる金額	合計	(㉖+㉗+㉘)	㉙
	地方税法規則第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」を記入してください。		

4 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) の市町村民税・道府県民税の納税方法

<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)

証解除

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

5 給与所得の内訳 (日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記載してください。)

給与支払者 (1)	収入金額	円
	社会保険料	円
	支払者名称	
	支払者所在地	
電話番号		
給与支払者 (2)	収入金額	円
	社会保険料	円
	支払者名称	
	支払者所在地	
電話番号		
給与支払者 (3)	収入金額	円
	社会保険料	円
	支払者名称	
	支払者所在地	
電話番号		

6 事業・不動産所得等に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「所在地」等	収入金額	必要経費金額	必要経費種類
		円	円	

7 配当所得に関する事項

所得の種類	収入金額	支払確定年月	必要経費金額
	円	・	円
		・	
国外株式等に係る外国所得税額			

9 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
埼玉県の共同募金会、 日赤支部分・都道府県、 市町村分(特例控除対象以外)	円
条例指定分	円
埼玉県	円
蕨市	

8 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び「所在地」等	収入金額	必要経費金額
		円	円

10 総合譲渡・一時所得・分離課税の所得金額等に関する事項

		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	円	イ
	長期					ロ
一時						ハ
分離課税 の所得等	(種目)					

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載してください。

11 事業専従者に関する事項

1 フリガナ 氏名		統柄	生年 月日	大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額	円
個人番号	1 1 1 1 1 1				従事 月数		
2 フリガナ 氏名		統柄	生年 月日	大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額	
個人番号	1 1 1 1 1 1				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	

12 市内に事務所等を有する市外在住の方の記載欄

事務所、事業所・家屋敷(該当に○印)	
事業所等の所在地	蕨市
令和8年1月1日現在の地	
所	

13 別居の扶養親族等に関する事項

1 フリガナ 氏名		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 フリガナ 氏名		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 フリガナ 氏名		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 雜損控除

雜 損 控 除	損害の原因	損害年月日
	損害金額	保険金などで補填される金額
	円	円
	損害を受けた資産の種類	差引損失額のうち災害関連支出の金額
		円

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名		統柄	生年 月日	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					

所得税に関する事項: 記入しないでください(市使用欄)

算出税額		所得税額	
住宅借入金等特制控除		申告納税額	
住宅ローン可能額		消費税率	
居住年月日		特定増改築	

16 所得がなかった方の記載欄 (昨年どのように生計を立てていたかチェックしてください。)

□(1) 扶養又は援助を受けている場合	□(2) (1)以外の場合(該当する項目を下から選び丸で囲んでください。)
(氏名) (住所)	生活保護 ・ 遺族年金 ・ 障害年金 雇用保険 ・ 児童手当 ・ 預貯金 その他 ()