

令和8年度分 市民税・県民税申告書

(令和7年中の所得及び控除)

お  
も  
て

(あて先) 輪島市長	現住所	業種又は職業
	令和8年1月1日の住所	電話番号 (自宅・勤務先・携帯)
提出年月日 年 月 日	フリガナ	個人番号
	氏名	生年月日 世帯主の氏名 続柄
		大・昭・平 年 月 日

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
			円
			円
	合計		円
15 生命保険料控除	(支払った) 新生命保険料の計	(支払った) 旧生命保険料の計	円
			円
	(支払った) 新個人年金保険料の計	(支払った) 旧個人年金保険料の計	円
			円
16 地震保険料控除	(支払った) 地震保険料の計	(支払った) 旧長期損害保険料の計	円
			円
17 <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)	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
20 障害者控除	氏名 個人番号	障害の程度	級度
	氏名 個人番号	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	配偶者の氏名 大・昭・平 年 月 日生	配偶者の合計所得金額	円
23 ~ 24 扶養控除・特定親族特別控除	氏名 個人番号 大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親 続柄 控除額 万円
	氏名 個人番号 大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親 続柄 控除額 万円
	氏名 個人番号 大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親 続柄 控除額 万円
	氏名 個人番号 大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親 続柄 控除額 万円
〔控除対象外〕 扶養親族の	氏名 個人番号 平・令 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄 控除額
	氏名 個人番号 平・令 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄 控除額
	氏名 個人番号 平・令 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄 控除額
・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。 ・別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。			扶養控除額の合計 円

1 収入金額等	事業等	ア	円	
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	カ	
		一時	シ	
2 所得金額	事業等	①		
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	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			

27 雑損控除	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
28 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補てんされる金額
			円

前年中に所得がなかった人は、記入してください。

1. 下記の人から扶養または援助を受けていた (住所) (理由)  学生  その他 ( )

2. 遺族年金・老齢福祉年金・障害年金・生活保護を受けていた

3. その他の理由で所得のなかった人は、生活の状況について具体的に記入してください。(例: 病気で入院していた、雇用保険の失業給付を受けていた)

※ 地方税法附則第4条の5の規定の適用を受ける場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「3」と記入してください。

5 給与・公的年金等にかかる所得以外(令和8年4月1日において67歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収)  自分で納付(普通徴収)

「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。)を記入してください。

6 事業所得（営業等）の計算

売上（収入）金額 (雑収入、自家消費も含みます)	①	円
売上 期首たな卸高	②	
仕入金額	③	
原価 期末たな卸高	④	
小計(②+③-④)	⑤	
必要経費 (事業に要した金額を記入してください)		
租税公課	⑥	
荷造運賃	⑦	
水道光熱費	⑧	
旅費交通費	⑨	
通信費	⑩	
広告宣伝費	⑪	
接待交際費	⑫	
損害保険料	⑬	
修繕費	⑭	
消耗品費	⑮	
減価償却費	⑯	
福利厚生費	⑰	
雑費	⑱	
小計(⑥～⑱)	⑲	
雇人費	⑳	
地代家賃	㉑	
借入金利子	㉒	
合計(⑤+⑲+⑳+㉑+㉒)	㉓	
専従者控除額	㉔	
所得金額(①-㉓-㉔)	㉕	

7 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	収入金額	勤務先名
1		円 日	円	
2		円 日	円	
3		円 日	円	
4		円 日	円	
5		円 日	円	
6		円 日	円	
7		円 日	円	
8		円 日	円	
9		円 日	円	
10		円 日	円	
11		円 日	円	
12		円 日	円	
賞 与 等			円	
合 計			円	
法人番号又は所在地			電話番号	

15

8 不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	専従者控除額 青色申告特別控除額
		円	円	円

9 総合譲渡・一時所得に関する事項

所得の種類	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
	長期				
一時					

10 配当所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		年 月	円	円
		年 月		

11 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

12 事業専従者に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	大・昭 平	専従者給与 (控除)額	円
1					
フリガナ 氏名				専従者給与 (控除)額	円
2					
フリガナ 氏名				専従者給与 (控除)額	円
3					
フリガナ 氏名				専従者給与 (控除)額	円
所得税における青色申告の承認の有無					円
承認あり・承認なし					合計額

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(特例対象外)	
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。

13 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ 氏名	個人番号	住所
1		
2		
3		

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	大・昭 平・香	特別障害者に 該当する場合	級 度
個人番号		別居の場合 の住所			

15 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	損失額、被災損失額(白)
前年中の開(廃)業	開始・廃止	日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		