

令和8年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書受付書

受付印

様

◎申告期限 令和8年3月16日(月)

できるだけ郵送により提出してください。

令和8年度 市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

表

(あて先) 塩尻市長

令和8年 月 日提出	現住所				個人番号			
	1月1日現在の住所				台帳番号			
	フリガナ				管理番号			
	氏名				業種又は職業			
	生年月日	明・大・昭 平・令	年月日	電話番号	世帯主の氏名		続柄	

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	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料			
		円		円			
合 計					円		
生命保険料控除	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							
地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計				
	円		円				
寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	(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)			
障害者控除	フリガナ	障害の程度			級度		
	1 氏名						
	個人番号						
	2 氏名	障害の程度			級度		
個人番号							
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	生年月日			明大昭平		
	配偶者 氏名	配偶者の合計所得金額			円		
	個人番号	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	生年	明	大	昭	平	
	1 氏名	月日	.	.	.	.
	個人番号	控除額 万円					
	2 氏名	生年	明	大	昭	平	
個人番号	月日	.	.	.	.
3 氏名	生年	明	大	昭	平		
個人番号	月日	.	.	.	.
4 氏名	生年	明	大	昭	平		
個人番号	月日	.	.	.	.
個人番号	控除額 万円						
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歳未満の扶養親族控除対象外	フリガナ	生年	平成	・	令和	同居・別居の区分	同・別
	1 氏名	月日	.	.	.	続柄	特親
	個人番号	控除額					
	2 氏名	生年	平成	・	令和	同居・別居の区分	同・別
個人番号	月日	.	.	.	続柄		
3 氏名	生年	平成	・	令和	同居・別居の区分	同・別	
個人番号	月日	.	.	.	続柄		
個人番号	控除額						

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。

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

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	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	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農	業	イ	
	不動産	産	ウ	
	利子	子	エ	
	配当	当	オ	
	給与	与	カ	
	公的年金等	等	キ	
	業務	務	ク	
	その他	他	ケ	
	総合譲渡	期	コ	
2 所得金額	長	期	サ	
	一	時	シ	
	事業	営業等	①	
	農業	業	②	
	不動産	産	③	
	利子	子	④	
	配当	当	⑤	
	給与	与	⑥	
	公的年金等	等	⑦	
	業務	務	⑧	
4 所得から差し引かれる金額	その他	他	⑨	
	合計(7+8+9)		⑩	
	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	
	寡婦、ひとり親控除		⑰~⑲	
	勤労学生、障害者控除		⑲~⑳	
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・県民税の納付方法	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	
	⑯から㉕までの計		㉖	
	雑損控除		㉗	
	医療費控除	区分	㉘	
	合計(㉖+㉗+㉘)		㉙	
	地方税法附則第4条の5の規定(セルフメディケーション税制)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(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。)を記載してください。

※裏面もありますので該当する方はご記入ください。

- ・給与所得者、年金受給者……源泉徴収票等
 - ・事業（営業等・農業）所得者、不動産所得者……収支内訳書
 - ・一時所得、配当所得……支払証明書
 - ・分離課税所得のある方……退職、山林、分離（土地・株式等）の所得がある場合はお問い合わせください。

○所得控除に関する書類

- ・**雑損控除**……災害等に関連してやむを得ない支出をした金額についての領収書
 - ・**医療費控除**……医師、病院及び薬局等の領取書等、医療費控除の明細書
 - ・**社会保険料控除**……領収書、国民年金保険料控除証明書、「国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料の納付済額について（お知らせ）」のハガキ
 - ・**小規模企業共済等掛金控除、生命保険料控除、地震保険料控除**……支払証明書
 - ・**勤労学生控除**……在学証明書

※ 所得税の確定申告書を提出する場合は、この申告書を提出する必要はありません。

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			

7 事業・不動産所得に関する事項

裏

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	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
		・	円	円
		・		
		・		
		・		

9 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 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

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	円 イ 口	円
	長期					
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。
右のニの金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

合計 イ+[(口+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ		続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
1 氏名			明 大 昭 平	円
個人番号			従事月数	月
フリガナ		続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
2 氏名			明 大 昭 平	円
個人番号			従事月数	月
フリガナ		続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
3 氏名			明 大 昭 平	円
個人番号			従事月数	月
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	円

13 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)	円
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	フリガナ 氏名	個人番号 住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2	フリガナ 氏名	個人番号 住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3	フリガナ 氏名	個人番号 住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 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

その他の事項

前年中に収入(所得)がなかった方		<input type="checkbox"/> 課税所得なし		
配当に関する市・県民税の特例		円		
農業	分離肉用牛	円	免税所得	円
備考				

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	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	
氏名									
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9