

令和 8 年度分(令和 7 年中の所得) 市県民税申告書

東広島市長 様 令和 年 月 日提出

現住所				フリガナ			
1月1日現在の住所	同上			氏 名			
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年 月 日	電話番号				
				個人番号			
				業種又は職業			

☐ 前年中に課税所得がなかった人はチェックを入れてください。

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	国民健康保険税(料)	後期高齢者医療保険料	介護保険料
	円	円	円
	国民年金保険料	その他()	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料	旧生命保険料	介護医療保険料
	円	円	円
	新個人年金保険料	旧個人年金保険料	
⑯ 地震保険料控除	地震保険料	旧長期損害保険料	
	円	円	

⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除	⑱ ☐ ひとり親控除	⑲ ☐ 勤労学生控除
	☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還		(学校名)
⑳ 障害者控除	フリガナ 氏 名	障害の程度	
		身体・精神・療育 級・度	
		身体・精神・療育 級・度	
㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	フリガナ 氏 名	生年月日	配偶者の合計所得金額
		明・大・昭・平・令 年 月 日	円
	個人番号		☐ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)
㉓～㉔ 扶養控除 特定親族特別控除 16歳未満の扶養親族	フリガナ 氏 名	生年月日	特定親族の合計所得金額 ※該当する場合記入
		明・大・昭・平・令 年 月 日	円
	個人番号		☐ 同居 ☐ 別居
		明・大・昭・平・令 年 月 日	円
	個人番号		☐ 同居 ☐ 別居
		明・大・昭・平・令 年 月 日	円
	個人番号		☐ 同居 ☐ 別居
		明・大・昭・平・令 年 月 日	円
	個人番号		☐ 同居 ☐ 別居
		明・大・昭・平・令 年 月 日	円

※特定親族とは
生計を一にする
年齢19歳以上23歳未満で
合計所得金額が58万円超
123万円以下の親族

16歳未満の扶養親族は扶養控除の対象外ですが、非課税判定等に必要ですので記入してください。

記入漏れにご注意ください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア						
	農 業	イ							
	不動産	ウ							
	利 子	エ							
	配 当	オ							
	給 与	カ							
	公的年金等	キ							
	業 務	ク							
	そ の 他	ケ							
	雑 入	コ							
2 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	⑩							
3 所得から差し引かれる金額	雑 損 控 除	⑪							
	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				0	0	0	0
	勤労学生控除	⑲				0	0	0	0
	障害者控除	⑳				0	0	0	0
	配偶者(特別)控除	㉑				0	0	0	0
	扶養控除 特定親族特別控除	㉓				0	0	0	0
4 所得から差し引かれる金額	基礎控除	㉔				0	0	0	0
	⑬から㉔までの計	㉕							
	雑 損 控 除	㉖							
	医療費控除(区分)	㉗							
	合 計	㉘							

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉚ 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
		年 月 日	
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差し損失額のうち災害関連支出の金額
㉛ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補てんされる金額	セルフメディケーション
	円	円	円

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歳未満の人は給与所得以外)の市県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

- ・分離課税に係る所得のある人は、「市県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。
- ・セルフメディケーション税制(地方税法附則第4条の4の規定)の適用を選択する場合には、「医療費控除(28)」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

※裏面にも記載する欄がありますのでご注意ください。

申告書(日本語版・英語版・中国語版・ベトナム語版)はこちらでダウンロードできます。
The English declaration form is available from here.
中文版申报表可从此处下载。
Giấy khai báo thuế bản Tiếng Việt có thể tải về từ đây.



6 給与所得の内訳

(裏)

〔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			円
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

所得の種類	支払者の名称	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

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

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	支払者の名称	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 円
	長 期					ロ 円
一 時						ハ 円

右上のイの金額を表面のロに、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＋[(ロ＋ハ)×1/2]

ニ

11 事業専従者に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
氏 名							
個人番号				従事月数			
フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
氏 名							
個人番号				従事月数			
フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
氏 名							
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				あり ・ なし		合計額	円

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	個人番号								
氏 名	住 所								
フリガナ	個人番号								
氏 名	住 所								
フリガナ	個人番号								
氏 名	住 所								

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
☐ 他都道府県の事務所等		

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

16 所得金額調整控除に関する事項(本人または扶養親族)

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
氏 名					
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					

15 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、 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

「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」、「住所地の共同募金会、日赤支部、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。〔条例指定分〕の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合に、それぞれ記入してください。

お問い合わせ、提出先は 東広島市 財務部 市民税課

〒739-8601 東広島市西条栄町8番29号
・TEL (082) 420-0910 (直通) ・FAX (082) 422-6810