

市民税
県民税 申告書

新発田 市長殿										現住所												整理番号												
										1月1日現在の住所												業種又は職業												
										フリガナ												電話番号												
										氏名												個人番号												
提出年月日			年	月	日	氏名												個人番号												行政区		世帯識別		
						生年月日		明・大・昭 平・令											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

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		保険金などで補填される金額		差し引損失額のうち災害関連支出の金額															
		円		円		円															
医療費控除		区分	支払った医療費等		保険金などで補填される金額																
			円		円																
		※セルフメディケーション税制を受ける人は区分欄に「1」をご記入ください。																			
社会保険料控除		社会保険の種類		支払った保険料																	
		国民健康保険		円																	
		介護保険																			
		後期高齢者医療保険																			
		国民年金																			
その他()																					
小規模企業共済等掛金控除		支払った第一種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金の合計額										円									
生命保険料控除		(新)一般生命保険料の計		(旧)一般生命保険料の計																	
		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																			
		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		<input type="checkbox"/> 寡婦控除		<input type="checkbox"/> ひとり親控除		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除															
		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還				(学校名)															
障害者控除		1		氏名		身・療・精他 ()		級度													
		個人番号																			
		2		氏名		身・療・精他 ()		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		氏名		生年月日		明・大・昭・平	配偶者の合計所得金額		円												
		個人番号								<input type="checkbox"/> 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		1		氏名		生年月日		明・大・昭・平	同居別居の区分		同居	同居	※続柄								
		個人番号										別居	別居	特親	万円						
														控除額							
		2		氏名		生年月日		明・大・昭・平	同居別居の区分		同居	同居	※続柄								
		個人番号										別居	別居	特親	万円						
														控除額							
3		氏名		生年月日		明・大・昭・平	同居別居の区分		同居	同居	※続柄										
		個人番号										別居	別居	特親	万円						
														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

16歳未満の扶養親族(平成22年1月2日以後生まれ)

1	氏名							生年月日	平成 令和	・		同居別居の区分	同居	同居	※続柄		
	個人番号											別居	別居	特親			
2	氏名							生年月日	平成 令和	・		同居別居の区分	同居	同居	※続柄		
	個人番号											別居	別居	特親			
3	氏名							生年月日	平成 令和	・		同居別居の区分	同居	同居	※続柄		
	個人番号											別居	別居	特親			

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

1 収入金額等	事業	営業等	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										
2 所得金額	雑	業務	ク										
		その他	ケ										
	総合譲渡	短期	コ										
		長期	サ										
	一時	シ											
	事業	営業等	1										
		農業	2										
3 市町村処理欄(記入しないでください)	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										
4 市町村処理欄(記入しないでください)		計	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												
勤労学生、障害者控除	18												
配偶者控除	19												
配偶者特別控除	20												
扶養控除	21												
特定親族特別控除	22												
基礎控除	23												
特定親族特別控除	24												
基礎控除	25												
小計	26												
雑損控除	27												
医療費控除	28												
合計	29												

5 給与所得及び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。)を記入してください。
※裏面にも記入する欄がありますから注意してください。

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す。

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
		円			円
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計 (表面力に転記)					
勤務先所在地					
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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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	短期譲渡	円	円	円	円	円
	長期譲渡					
一 時						
右上のイの金額を表面のロに、ロ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11の所得金額欄へ記入してください。				二 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		

11 事業専従者に関する事項

1	氏名	生年月日	明・大 昭・平	・	・	続柄	従事月数	
	個人番号					専従者給与 (控除)額		円
2	氏名	生年月日	明・大 昭・平	・	・	続柄	従事月数	
	個人番号					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		有	・	無	合 計	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	
□ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

12 別居の扶養親族等(16歳未満を含む)に関する事項

1	フリガナ	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
	氏名	個人番号		
2	フリガナ	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
	氏名	個人番号		
3	フリガナ	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
	氏名	個人番号		

14 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (特例控除対象分)	円
新潟県共同募金会 日本赤十字社新潟県支部 都道府県・市区町村分(特例控除対象外)	
条例指定分(新潟県・新発田市)	

15 所得金額調整控除に関する事項

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