

令和 年度分 市町村民税 道府県民税 申告書

みなべ町長 殿	現住所	みなべ町			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	
提出年月日	氏名				個人番号	
年 月 日		生年月日			世帯主の氏名	続柄
		大・昭 平・令				

（令和八年度分以降用）

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	
	国民健康保険税		
	介護保険料・後期高齢者医療保険料 源泉徴収票の通り・その他		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
⑰～⑲ 寡婦・ひとり親 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)
⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度	療育 精神 身体 級度
	個人番号		
	氏名	障害の程度	療育 精神 身体 級度
	個人番号		
㉑～㉒ 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	配偶者の合計所得金額
	個人番号	明・大・昭・平・令	
㉓～㉔ 扶養控除・ 特定親族特別控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号	明・大・昭・平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	1		続柄 特親
	2		続柄 特親
	3		続柄 特親
4		続柄 特親	
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）	1	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	2	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	3	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入して下さい。				扶養控除額の計

㉖ 雑損控除	損害の原因	損害の年月日	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金の金額
㉘ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	

「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。

1 収入金額等	事業等	ア		
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	雑業	公的年金等	キ	
		その他	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
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		
	雑業	公的年金等	⑦	
		その他	⑧	
		その他	⑨	
	合計	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、 特定親族特別控除	㉓～㉔		
	基礎控除	⑳		
	⑬から㉔までの計	㉖		
	雑損控除	㉖		
医療費控除	㉘			
合計	㉙			

地方税法附則第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」と記入して下さい。

5 給与・公的年金等に係る所得以外の市町村民税・道府県民税の納税方法

給与から差引(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

※分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」を合わせて提出して下さい。

