

令和8年度分 市民税 県民税

申告書

収入がなかった方
□扶養されていた □非課税年金等
□雇用保険等 □生活保護
□その他()

本人確認	個人番号	F	M	窓口	郵送	関支
宛名番号						

(宛先) 倉吉市長		住所 (R8.1.1現在)	倉吉市	生年月日	明・大・昭 平・令	年	月	日
(提出年月日)		フリガナ		電話番号	-	-		
年	月	日	氏名	個人番号 (マイナンバー)				

太枠内の事項は必ずご記入ください。

所得の種類	A 収入金額		B 必要経費		所得金額 (A - B)		
営業等		円		円	①	円	
農業					②		
不動産					③		
利子					④		
配当					⑤		
給与	(うち専従者給与)				⑥		
雑所得	A 収入金額	B 必要経費	所得金額 (A - B)		雑所得金額(ア + イ + ウ)		
公的年金等			ア		⑦		
業務			イ				
その他			ウ				
所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	C 差引(A - B)	D 特別控除額	所得金額(C - D)	総合譲渡・一時所得	
総合譲渡	短期				ア	⑧	〔ア + (イ + ウ) × 1/2〕
	長期				イ		
一時					ウ		
			合計		⑨		
			① + ② + ③ + ④ + ⑤ + ⑥ + ⑦ + ⑧				

⑩ 雜損控除	「申告書の書き方」の計算により求めてください。				
⑪ 医療費控除	支払った医療費等の合計			保険金などで補てんされる金額	
	円			円	
⑫ 社会保険料控除	国民健康保険料	後期高齢者保険料	国民年金保険料	介護保険料	
	円	円	円	円	
⑬ 生命保険料控除	新生命保険料	旧生命保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料	介護医療保険料
	円	円	円	円	円
⑭ 地震保険料控除	地震保険料	円	旧長期保険料	円	円

所得から差し引かれる金額	雑損控除	(10)	
	医療費控除区分	(11)	
	社会保険料控除	(12)	
	小規模企業共済等掛金控除	(13)	
	生命保険料控除	(14)	
	地震保険料控除	(15)	
	寡婦・ひとり親控除	(16)	
	勤労学生控除	(17)	
	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)	
	合計	(24)	

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、「①医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

		合計所得金額		円		「①医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。					
②② 特定 除 対 象 族 扶 養 親 族 控 除	フリ ガナ 氏 名	個人番号(マイナンバー)				統柄	特親 控除額 万円	生年月日		同・別居	障がいの程度 級
								明・大・昭 平・令	年 月 日		
								明・大・昭 平・令	年 月 日		
								明・大・昭 平・令	年 月 日		
16 歳 未 満 の 扶 養 親 族 控 除 対 象 外	フリ ガナ 氏 名	個人番号(マイナンバー)				統柄	X	生年月日(H22.1.2以後)		同・別居	障がいの程度 級
								平・令	年 月 日		
								平・令	年 月 日		
								平・令	年 月 日		

該当ある場合、必ずご記入ください

※別居の場合は裏面「○別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください。

◎分離課税所得・山林所得の計算

所得区分	A 収入金額	B 必要経費	C 差引(A - B)	D 特別控除額	所得金額(C - D)
短期譲渡	一般 円	円	円	円	円
	軽減				
長期譲渡	一般				
	特定				
	軽課				
所得区分	A 収入金額	B 必要経費			所得金額(A - B)
株式等の譲渡	未公開分 円	円			円
	上場分				
上場株式等の配当					
先物取引					
山 林	A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除額	D 特別控除額	所得金額(A - B - C - D)
	円	円	円	円	円
			特例適用条文		

◎給与所得の月別収入状況

日給などで源泉徴収票のない方は、収入の内訳などを下の各欄に記入してください。

月	日給	日数	月収	勤務先
1	円		円	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
計				
賞与等				
合計				

◎雑所得(業務・その他)および一時所得に関する事項

種目	支払者	収入金額	必要経費
		円	円

◎配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円

◎事業専従者に関する事項

フリ 氏 名	続柄	生年月日			専従者控除額 円
		明 平 姓 名 前 名 中 名 姓 名 前 名 中 名	年 月 日	年 月 日	
		個人番号(マイナンバー)			
		個人番号(マイナンバー)			
		個人番号(マイナンバー)			
		専従者控除合計額			円
		所得税における青色申告の承認の有無	<input type="checkbox"/> 承認あり	<input type="checkbox"/> 承認なし	

◎所得金額調整控除に関する事項

フリ 氏 名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	同・別居	特別障がいの程度
		明 平 姓 名 前 名 中 名 姓 名 前 名 中 名	年 月 日	同・別	級
		明 平 姓 名 前 名 中 名 姓 名 前 名 中 名	年 月 日	同・別	級

※別居の場合は下記「◎別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください

◎別居の扶養親族等に関する事項

フリ 氏 名	別居の場合の住所	国外居住者で 年齢30歳以上70歳未満の場合
		<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い
		<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い

◎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		

◎寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (ふるさと納税等)	円	条例指定分	鳥取県分	円
鳥取県共同募金会、日赤鳥取県支部分、 都道府県、市区町村分(ふるさと納税等以外)	円		倉吉市分	円

◎配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円
---------	---	--------------	---

◎給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・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)
-----------------	---------------

◎特記事項

--