

令和8年度分 市民税 申告書
県民税

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)		

令和7年中の所得金額	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 雑 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	
⑭ 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
⑮ 地震保険料控除	地震保険料		円	旧長期保険料	円

本人	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(<input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 離別) / <input type="checkbox"/> ひとり親	⑰障がいの程度 (手帳の種類・等級など)
	⑱勤労学生(学校名)	級

⑲ ⑳ 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		同・別居	障がいの程度
	氏名	明・大・昭 平・令 . .		同・別	級
	個人番号 (マイナンバー)			同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	
	配偶者の 合計所得金額		円		

㉑ ㉒ 特定親族特別控除・ 控除対象扶養親族	氏 名	個人番号(マイナンバー)		続柄	特親 控除額	生 年 月 日	同・別居	障がいの程度
					万円	明・大・昭 平・令 年 月 日	同・別	級
					万円	明・大・昭 平・令 年 月 日	同・別	級
					万円	明・大・昭 平・令 年 月 日	同・別	級
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	氏 名	個人番号(マイナンバー)		続柄	X	生 年 月 日(H22.1.2以後)	同・別居	障がいの程度
						平・令 年 月 日	同・別	級
						平・令 年 月 日	同・別	級
						平・令 年 月 日	同・別	級

※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。

該当する場合、必ずご記入ください。

太枠内の事項は必ずご記入ください。

◎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					
	軽減					
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	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
		明・大・昭 年 月 日	円
	個人番号(マイナンバー)		
		明・大・昭 年 月 日	円
	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	特別障がい程度
			明・大・昭 年 月 日	同・別	級
			明・大・昭 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	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 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、 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

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

◎特記事項

--