

市 民 税 ・ 県 民 税 申 告 書
森 林 環 境 税

										整理番号			
										宛名番号			
府中市長様										業種又は職業			
提出年月日										電話番号			
1月1日現在の住所										個人番号			
年	月	日	フリガナ				性別	生年月日		世帯主の氏名		続柄	
			氏名				男・女	明・大・昭 平・令・西暦		年 月 日			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

26 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		差引損失額のうち災害関連支出の金額		
		円	円		円	
27 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			
	円		円		円	
13 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料			
			円			
	合計					
15 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計			
	円		円		円	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
	円		円		円	
	介護医療保険料の計		円			
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		円	
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 (学校名)		19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除	
20 障害者控除	1	フリガナ氏名	障害の程度		級度	
		個人番号				
	2	フリガナ氏名	障害の程度		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	配偶者	フリガナ氏名	生年月日		明・大・昭 平・令・西暦
		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。)	
23 扶養控除・ 特定親族特別控除	1	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			控除額	
	2	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			控除額	
	3	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			控除額	
	4	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			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 (控除対象外)	1	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			控除額	
	2	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			控除額	
	3	フリガナ氏名	生年月日		同居・別居の区分	
		個人番号			控除額	
	別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。		扶養控除額の合計			

番号確認	※ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	身元確認	※ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	※確認書類 個人番号カード／通知カード・運転免許証 その他()
(注)※欄には記入しないでください。				

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
	雑	不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
	総合譲渡	その他	ケ	
		短期	コ	
長期		サ		
一時		シ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
	雑	不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
	総合譲渡・一時	その他	⑨	
		合計 (⑦+⑧+⑨)	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	㉓		
	特定親族特別控除	㉔		
	基礎控除	㉕		
⑬から㉕までの計	㉖			
雑損控除	㉗			
医療費控除	区分 <input type="checkbox"/>	㉘		
合計 (㉖+㉗+㉘)		㉙		

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」欄の「区分」の□に「3」と記入してください。

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歳未満の方は給与所得以外)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)
「個人番号」欄には、個人番号(行政手続き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6項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

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
1					円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					
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
一 時						ハ
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

フリ ガナ		続柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額
1 氏名					
個人 番号			従事 月数		
フリ ガナ		続柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額
2 氏名					
個人 番号			従事 月数		
フリ ガナ		続柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額
3 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			承認あり・承認なし		合 計 額

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリ ガナ		住所	個人 番号
1 氏名			
フリ ガナ		住所	個人 番号
2 氏名			
フリ ガナ		住所	個人 番号
3 氏名			

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

配 当 割 額 控 除 額	
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除	

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、上の各欄に配当割額及び株式譲渡所得割額を書き入れてください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ		続柄	生年 月日	明・大 昭・平	特別障害 者に該当す る場合	級 度	別居の場 合の住所
氏名							
個人 番号							

13 事業税に関する事項

非 課 税 所 得 など	所得金額	
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(百) 円
前年中の開廃業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

15 寄附金に関する事項

都 道 府 県 、 市 区 町 村 分	円
所在地の共同募金会、日赤支部分	
条 例 指 定 分	都道府県
	市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び仮認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

※ふるさと納税ワンストップ特例制度を利用されている方は、この申告書を提出すると無効になります。申告書を提出する際に改めて寄附金の証明書等を添えて申告してください。