

□チェック！

該当の控除がある場合、「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」に金額及び名前等を正しく記入していますか？
また、控除内容に関する資料は添付していますか？

市民税・県民税（国民健康保険税）

北上市芳町1番1号

同上

キタミ タツ

北上 太郎

大・昭 45 . 10 . 20

世帯主の氏名 北上 太郎

□チェック！

住所・氏名・生年月日・電話番号等を記入していますか？

電話番号 0197-64-2111

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 0 1 2 3

続柄 本人

に関する事項

⑬ 社会保険料控除	国民健康保険	408,000 円	国民年金	278,370 円
	介護保険		農業者年金	
	後期高齢者保険		社会保険	
	合計		686,370 円	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	40,000 円	旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計	64,000 円	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計	12,000 円		
	地震保険料の計	15,000 円	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 □ 寡婦控除	⑱ □ ひとり親 控除	⑲ □ 勤労学生控除	
	□ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未婚 □ 未帰還	□ ひとり親 控除 (学校名)		
⑳ 障害者控除	氏名 北上 ハナ	障害の程度 特別・普通		
	氏名	障害の程度 特別・普通		

1 収入金額	事業等	㊦	525,810 円
	業農	㊩	
	不動産	㊷	280,000
	利子	㊱	
	配当	㊴	
	給与	㊲	3,791,345
雑	公的年金等	㊵	
	業務	㊳	
	その他	㊶	

㉑ 配偶者控除 (同一生計配偶者)	配偶者の氏名	生年月日 大・昭・平 46 . 12 . 20	配偶者の合計所得 430,000 円	
	氏名 北上 さおり	個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7		
㉓ ㉔ 特定親族特別控除・扶養控除	氏名 北上 ハナ	生年月日 大・昭 19 . 3 . 15	居住の区分 同居 別居	続柄 特親
	個人番号 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3	控除額 4 5 万円		
	氏名 北上 佳奈	生年月日 大・昭 16 . 3 . 1	居住の区分 同居 別居	続柄 特親
	個人番号 9 9 9 9 8 8 8 8 7 7 7 7	控除額 4 5 万円		
	氏名	生年月日 大・昭 . .	居住の区分 同居 別居	続柄 特親
	個人番号	控除額 万円		

1 扶養親族 (控除対象外)	氏名 北上 純	生年月日 平・昭 6 . 9 . 4	居住の区分 同居 別居	続柄 子
	個人番号 4 4 4 5 5 5 6 6 6 7 7 7			
	氏名	生年月日 平・令 . .	居住の区分 同居 別居	続柄
	個人番号			
□チェック！ 被扶養者の氏名・生年月日等を正しく記入していますか？				
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。				
扶養控除額の合計 45 万円				

㉗ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉘ 医療費控除	支払った医療費等	210,000 円	保険金などで補てんされる額 90,000 円

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納税方法

□チェック！

医療費控除の申請がある場合、金額を計算したうえで申告書及び医療費控除明細書にも記入していますか？
(医療費控除明細書が必須となります)

□自分で納付 (普通徴収)

□チェック！
「1 収入金額等」から経費等を差し引いた金額を「2 所得金額」に記入していますか？

2 所得金額	事業等	①	95,791
	業農	②	
	不動産	③	103,200
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	2,590,400
	公的年金等	⑦	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	
総合譲渡・一時	⑪		
合計	⑫	2,789,391	

4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	686,370
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	
	生命保険料控除	⑮	64,000
	地震保険料控除	⑯	7,500
	寡婦・ひとり親控除	⑰, ⑱	
	勤労学生・障害者控除	⑲, ⑳	530,000
	配偶者 (特別) 控除	㉑, ㉒	330,000
	扶養控除	㉓	450,000
	特定親族特別控除	㉔	450,000
	基礎控除	㉕	430,000
⑬から㉕までの計	㉖	2,947,870	

□チェック！
「4 所得から差し引かれる金額」の記入をしていますか？
(4 の内容に誤りがある場合は、「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」の記入内容及び添付資料の内容を優先します。)

20,000

2,967,870

職員記入欄 通常 □ 賦課決定 □ メモ □ 扶養紐付 □ 徴収区分 特・普 更正事由 期・月

6 給与所得の内訳

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円	日		円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					
勤務先所在地					
勤務先名称					
電 話 番 号					

7 事業・不動産所得に関する事項

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

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	円	円	円	円 ㉑	円
	長 期					㉒
一 時						㉓
右上の㉑の金額を表面の㉔に、㉒の金額を表面の㉕に、㉓の金額を表面の㉖に記入してください。 右の㉗の金額を表面の㉘の所得金額欄へ記入してください。					㉙合計 ㉑＋{(㉒＋㉓)×1/2}	

11 事業専従者に関する事項

氏 名	個 人 番 号	続柄	生 年 月 日	従事 月数	専従者給与（控除）額
			大・昭 平		円
			大・昭 平		
			合 計 額		
			所得税における青色申告の承認の有無	承認あり・なし	

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	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	個 人 番 号	住 所	国外居住
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い

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）	円	<input type="checkbox"/> チェック！	、当該団体に寄
住所地の共同募金会、日赤支部など（特例控除以外）		収入が無かった場合は、昨年の状況を記入して	村の条例で指定
条例指定分	都道府県 市区町村	いますか？	

15 所得金額調整控除に関する事項

氏 名	個 人 番 号	続柄	生 年 月 日	特別障害者に該当す る場合
				級 度
別居の場合の住所				
○ 特例に関する事項				
配当に関する住民税の特例				円
特 定 肉用牛		㉑収入金額	㉒必要経費	㉓事業専従者控除金額
	全体	円	円	円
	肉免税外		肉用牛を除く農業収入金額	肉用牛を除く農業所得金額
		㉔	円	㉕
1. 学生であった（令和8年1月1日現在） 学校名 学部・ 年卒業見込				
2. 下記の人に扶養されていた・援助を受けていた 住所 氏名 続柄				
3. 遺族年金・障害者年金等を受給していた はい いいえ				
4. 雇用保険・失業保険等を受給していた はい いいえ				
5. 1から4以外の方は、昨年の生活状況を記入してください。				
6. 今後の就労予定 な し・求職中・その他（ ）				