

令和8年度 市民税・県民税申告書
(令和7年分所得の申告書)

※個人番号を記載の上、個人番号カードまたは通知カードと運転免許証など身元確認書類の写しを添付してください。

行田市長宛	現住所	業種又は職業	
提出年月日	1月1日現在の住所	電話番号	
年 月 日	フリガナ	生 年 月 日	世帯主の氏名 続 柄
	氏 名	大・昭平・令	
		個人番号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 代筆者 (続柄：)

(12)～(13) 社会保険料控除、小規模企業共済等掛金控除	国民健康保険 円	国民年金 円	介護保険 円
	後期高齢者医療保険 円	源泉徴収票より 円	(13)小規模企業共済等 円
(14) 生命保険料控除	新生命保険料の計 円	新個人年金保険料の計 円	介護医療保険料の計 円
	旧生命保険料の計 円	旧個人年金保険料の計 円	
(15) 地震保険料控除	地震保険料の計 円	旧長期損害保険料の計 円	
(16)～(18) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	(16) <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)	(17) <input type="checkbox"/> ひとり親控除	(18) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
(19) 障害者控除	氏名 種別 等級 <input type="checkbox"/> 同居特別	氏名 種別 等級 <input type="checkbox"/> 同居特別	
(20)～(21) 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名 生年月日 大・昭平・令 円	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 配偶者の合計所得金額 円	同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く) <input type="checkbox"/>
(22)～(23) 扶養控除・特定親族特別控除	氏名 生年月日 同居・別居 続 柄 <input type="checkbox"/> 特定親族 合計所得金額 万円	氏名 生年月日 同居・別居 続 柄 <input type="checkbox"/> 特定親族 合計所得金額 万円	氏名 生年月日 同居・別居 続 柄 <input type="checkbox"/> 特定親族 合計所得金額 万円
16歳未満の扶養親族	氏名 生年月日 同居・別居 続 柄	氏名 生年月日 同居・別居 続 柄	氏名 生年月日 同居・別居 続 柄
(25) 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 補填される金額 災害関連支出の金額	
(26) 医療費控除	支払った医療費 円	保険金などで補填される金額 円	

1 収入金額等	事業等 ア 円	業 業 イ	不動産 ウ	利子 エ	配当 オ	給与 カ	公的年金等 キ	雑 業務 ク	その他 ケ	短期 コ	長期 サ	一時 シ	
2 所得金額	事業等 (1)	業 業 (2)	不動産 (3)	利子 (4)	配当 (5)	給与 (6)	公的年金等 (7)	雑 業務 (8)	その他 (9)	総合譲渡・一時 (10)	合計 (11)		
4 所得から差し引かれる金額	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)～(17)	勤労学生障害者控除 (18)～(19)	配偶者(特別)控除 (20)～(21)	扶養控除 (22)	特定親族特別控除 (23)	基礎控除 (24)	雑損控除 (25)	医療費控除 (26)	合計 (27)

地方税法に附則第四条の四の規定の適用を選択する場合には、

別居の扶養親族がいる場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。

5 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
☐ 給与から差し引き (特別徴収) ☐ 自分で納付 (普通徴収)

備考	会 窓 郵 署 入 力 チェック 受付
処理欄	番号確認：マイナンバー・通知カード・住民票・他 () 身元確認：マイナンバー・免許証・在留・他 ()

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

