

令和8年度 市民税・県民税申告書

	現住所				世帯主の氏名				宛名番号 ※記入しないでください 0 0 0	
	令和8年1月1日	芦屋市	(同上)			世帯主との続柄				
	現在の住所				職業					
	フリガナ									
	氏名				電話番号					
	個人番号 (マイナンバー)									
生年月日	西・大・昭・平・令	年	月	日	-					

1 令和7年中（1月～12月）の収入金額

※青色申告特別控除及び専従者控除については裏面に記入欄があります。

事業所得・不動産所得のある方は裏面の収支内訳書に必ず記入してください	収入金額	必要経費	所得金額			
	事業	営業等	円	措法(27)	円	円
農業						
不動産						
利子						
配当						
給与				記入不要		
公的年金等				記入不要		
業務				措法(27)		
その他						
短期				差引金額(特控前)		
長期				差引金額(特控前)		
一時				差引金額(特控前)		
収入のない方	<input type="checkbox"/> 上記収入なし					

2 所得から差し引かれる金額（人的控除以外）

雑損控除	損害金額		補てんされる金額	うち災害関連支出金額
	円	円	円	円
医療費控除 ※明細書の添付要 甲乙いずれかひとつ	甲 A 支払った金額	B 補てんされる金額	C 差引負担額(A-B)	円
	円	円	円	円
乙	セルフメディケーション税制を利用する場合		支払ったスイッチOTC医薬品費	円
社会保険料控除	種類	支払った保険料	種類	支払った保険料
	介護保険	円	国民年金	円
	国民健康保険	円	社会保険	円
	後期高齢者医療保険	円		
合計			円	円
小規模企業共済等掛金控除				円
生命保険料控除 ※控除証明書添付要	新生命保険料計	新個人年金保険料計	介護医療保険料計	円
	円	円	円	円
	旧生命保険料計	旧個人年金保険料計		
地震保険料控除 ※控除証明書添付要	円	円	円	円
	地震保険料計	旧長期保険料計		

3 所得から差し引かれる金額（本人に関する事項）

<input type="checkbox"/> 寡婦控除	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 障害者控除
<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明	総所得金額等58万円以下の生計同一の子の氏名	学校名	身体()級 精神()級 療育()

4 所得から差し引かれる金額（扶養親族等に関する事項）※3に記載の子も扶養控除の被扶養者とする場合、記載が必要。

配偶者	氏名			個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居
							配偶者	西・大・昭・平・令	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所				配偶者特別控除を申告する場合の合計所得金額			円
	氏名	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居		
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所		西・大・昭・平・令	・	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
	特定親族等	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居		
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所		西・大・昭・平・令	・	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
	特定親族等	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居		
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所		西・大・昭・平・令	・	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
	特定親族等	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居		
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所		西・大・昭・平・令	・	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
	特定親族等	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居		
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所		西・大・昭・平・令	・	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
	特定親族等	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日			同居/別居		
	障害等級	身体・精神・療育()級	別居の場合	住所		西・大・昭・平・令	・	・	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円

※市使用欄	点検・入力	検算	入力日	<input type="checkbox"/> 扶養マスタ登録	備考						
				<input type="checkbox"/> 即時決議済							
	本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 証明	<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 教委	<input type="checkbox"/> こども

5 事業（不動産）所得の収支内訳書

項目	金額（円）	項目	金額					
収入金額	売上収入	旅費交通費	円					
	家賃収入	通信費						
	地代収入	広告宣伝費						
		接待交際費						
		損害保険料						
	計(w)	修繕費						
		消耗品費						
経費	売上原価	専従者控除(y)						
	給料賃金	青色申告特別控除(z)						
	減価償却費							
	地代家賃							
	利子割引料							
	租税公課							
	荷造運賃							
	水道光熱費	所得金額 (w-x-y-z)						
減価償却費の計算	償却資産の名称	数量	取得年月	耐用年数	①償却の基礎となる金額(取得価格)	②償却率	③年中の償却期間	償却金額(①×②×③)
			年 月	年	円	%	/12	円
			年 月				/12	
			年 月				/12	
			年 月				/12	
			年 月				/12	

7 事業専従者に関する事項

氏名	個人番号（マイナンバー）	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		明昭大平	・	・	円
		明昭大平	・	・	円
所得税における青色申告の承認の有無	□ 有 □ 無	専従者給与(控除)額の合計額			円

8 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	兵庫県
	芦屋市

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

「条例指定分」の「兵庫県」、「芦屋市」の各欄には、兵庫県、芦屋市の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

※この申告書を提出する場合、「ふるさと納税ワンストップ特例制度」は適用されません。

9 配当割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る場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。
配当割額控除額
株式等譲渡所得割額控除額

11 非課税及び所得金額調整控除

氏名	続柄
個人番号（マイナンバー）	
生年月日	大昭平令
特別障害	身体()級 精神()級 療育()
別居の場合	住所

10 純損失等の金額

本年使用する純損失の金額	円
本年使用する居住用損失の金額	
本年使用する雑損失の金額	

12 分離課税の短期・長期譲渡所得、株式等譲渡所得、先物取引に係る雑所得等に関する事項

所得の種類	(a)収入金額	(b)必要経費	(c)差引金額 {(a)-(b)}	(d)特別控除額	所得金額 {(c)-(d)}	本年使用する損失の金額
	円	円	円	円	円	円

本年使用する損失の金額については、左表に対応するものと同じ行の右表に記入してください。

13 給与・公的年金等所得以外の市民税・県民税の納付方法

給与から差し引き（特別徴収） 自自分で納付（普通徴収）