

令和8年度 市民税・県民税申告書

<div>芦屋市長宛 受印</div>	現住所			世帯主の氏名		宛名番号 ※記入しないでください 0000000000
	令和8年1月1日現在の住所	芦屋市		世帯主との続柄		
	フリガナ			職業		
	氏名					
	個人番号 (マイナンバー)			電話番号		
	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

2 所得から差し引かれる金額（人的控除以外）

※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。

		収入金額	必要経費	所得金額
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。	営業等	円	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
雑所得	業務	円	円	
	その他			
総合譲渡	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		

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
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)	
	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	
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
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	
	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	地震保険料計		旧長期保険料計		
	円		円		

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
扶養親族等	氏名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	同居/別居
				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
				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	特定親族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
				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	特定親族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
			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	特定親族特別控除を申告する場合の合計所得金額	円	

※市使用欄	点検・入力	検算	入力日	<input type="checkbox"/> 扶養マスタ登録 <input type="checkbox"/> 即時決議済	備考
	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	円	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	
経費	売上原価		消耗品費	
	給料賃金			
	減価償却費			
	地代家賃			
	利子割引料		計(x)	
	租税公課		専従者控除(y)	
	荷造運賃		青色申告特別控除(z)	
	水道光熱費		所得金額(w-x-y-z)	

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。
なお、下記申告内容については、源泉徴収票等の収入が明らかとなる書類がない限りは変更できません。

1 か 所 目	月	月収	月	月収	月	月収	月	月収
	1	円	4	円	7	円	10	円
	2		5		8		11	
	3		6		9		12	
	賞与等					合計		
勤務先名								
所在地								
電話番号								

2 か 所 目	月	月収	月	月収	月	月収	月	月収
	1	円	4	円	7	円	10	円
	2		5		8		11	
	3		6		9		12	
	賞与等					合計		
勤務先名								
所在地								
電話番号								

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		
所得税における青色申告の承認の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	円
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

実態として扶養しているが、専従者や他の納税義務者の扶養親族として申告されているため、扶養親族として申告できない方についてご記入ください。寡婦・ひとり親の非課税判定及び所得金額調整控除の適用判定に用います。

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を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） ☐ 自分で納付（普通徴収）