

令和 8 年度 市民税 県民税 国民健康保険料 介護・後期保険料 申告書

(あて先) 甲府市長 提出 令和 年 月 日	現 住 所			代理 人 氏 名			
	1月1日現在 の 住 所			宛 名 番 号			
				電 話 番 号			
		フ リ ガ ナ	個人番号				
氏 名							
生 年 月 日	年 月 日	世帯主 の氏名		続柄		業種 職業	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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。

(控除対象外) 16歳未満の扶養親族	1	氏名		生年 月日	.	.	同居・別居 の区分	同居 別居	統 柄	
		個人番号								
	2	氏名		生年 月日	.	.	同居・別居 の区分	同居 別居	統 柄	
		個人番号								
	3	氏名		生年 月日	.	.	同居・別居 の区分	同居 別居	統 柄	
		個人番号								

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

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
28 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
		円	円

5 紹介・公的年金等に関する所得以外(令和¹年4月1日において65歳未満の場合は紹介・所得以外)の市民税・県民税の納税方法

1 収 入 金 額 等	事業	當業等	ア	円
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	力	(内専給)	
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
		一時	シ	
2 所 得 金 額	事業	當業等	1	
	農業	2		
	不動産	3		
	利子	4		
	配当	5		
	給与	6		
	公的年金等	7		
	業務	8		
	その他	9		
	合計 (7+8+9)	10		
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	総合譲渡・一時	11		
	合計	12		
	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	28		
	合計 (26+27+28)	29		

地方税法附則第4条の5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「1」と記入してください。

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

給与から差引き(特別徴収)　自分で納付(普通徴収)
公報課徴税に係る所得等の支取方に「支取税、贈与税申告書(公報課徴税用)」を交付する旨提出(テレマチ)

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			
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

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	イ
	長 期					ロ
	一 時					ハ
右上のイの金額を表面のコに、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

1 氏名		続柄		生年 月日	・	・	専従者給与 (控除)額	
個人番号					従事月数			
2 氏名		続柄		生年 月日	・	・	専従者給与 (控除)額	
個人番号					従事月数			
3 氏名		続柄		生年 月日	・	・	専従者給与 (控除)額	
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 有 り	・	承 認 な し	合計額	

13 別居の扶養親族等に関する事項

1 氏名		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上
2 氏名		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 障害者
3 氏名		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上

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特例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、左欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

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)	
都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県
	市区町村

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	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
個人番号							