

# 令和8年度 市民税・県民税 申告書

- ・税務署へ確定申告される方は、この申告書の提出は必要ありません。
- ・令和7年1月1日から12月31日までの所得の内容を記入してください。
- ・課税となる収入がなかった方は、裏面の⑪欄に記入してください。

(あて先)  
十和田市長

受付

令和8年 1月1日の住所					提出年月日	令和      年      月      日
現住所	同上				電話番号	自宅・勤務先・携帯 -      -
フリガナ					フリガナ	申告者から 見た続柄
氏名					代理人 氏名	
生年月日	大・昭・平・令      年      月      日生		代理人 電話番号		自宅・勤務先・携帯 -      -	
個人番号					性別	男・女

収入・所得金額	①	区分	所得の生じる場所		収入 ④	経費 ⑤	控除 ⑥	所得金額(④-⑤-⑥)		
	事業	営業						①		
		農業						②		
		不動産						③		
		配当						④		
	給与	支払者		一般給与					⑤	
				専従給与						
	雑所得		公的年金	公的年金の種類					⑥	
			国民・厚生・企業・共済・他(      )							
			業務							
総合課税および一時		長期 短期 一時			⑦	④	特別控除 ㊟	⑨		
					㊟ - ④ - ㊟の金額   短期 + (長期 + 一時) × 1 / 2   を⑨へ					
合計所得									所得金額の合計を⑩へ	⑩

所得から差し引かれる金額	②	①医療費控除	□	支払金額	補てんされる金額		添付書類(明細書は、ご自身でまとめてください。)				地震保険料控除 支払額
	②セルフメディケーション	□					□明細書・□通知書・□税務署に提出済み				
	社会保険料控除	国民健康保険税	後期高齢者医療保険料	社会保険料	介護保険料	国民年金保険料	小規模企業共済等掛金控除	地震保険料			
		生命保険料控除	新生命保険料(一般分)	旧生命保険料(一般分)	介護医療保険料	新個人年金保険料	旧個人年金保険料	旧長期損害保険料			
	本人控除	障害	□特別障害 □普通障害	身体・精神・愛護・認定 (      )級	寡婦等	□寡婦      □ひとり親 〔死別・離婚・生死不明〕	□勤労学生      学年(      )年 学校名(      )				
		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・所得などを記入)	氏名			配偶者の合計所得金額	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	
	個人番号				円	損害金額		保険金などで 補填される金額	差し引き損失額のうち 災害関連支出の金額		
	生年月日		同居 別居	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	身体・精神・愛護・認定      級						
	扶養親族 特定親族 特別控除 (扶養親族の氏名などを記入)	1	氏名			続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得	
			個人番号			同居・別居	16歳未満	大昭平令      .      .	障害	身体・精神・愛護・認定      級	※      円
氏名					続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得		
個人番号					同居・別居	16歳未満	大昭平令      .      .	障害	身体・精神・愛護・認定      級	※      円	
氏名					続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得		
4		氏名			続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得		
		個人番号			同居・別居	16歳未満	大昭平令      .      .	障害	身体・精神・愛護・認定      級	※      円	
		氏名			続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得		
		個人番号			同居・別居	16歳未満	大昭平令      .      .	障害	身体・精神・愛護・認定      級	※      円	
		氏名			続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得		
5	氏名			続柄	生年月日	区分	一般・老人・特扶・特親	特定親族の合計所得			
	個人番号			同居・別居	16歳未満	大昭平令      .      .	障害	身体・精神・愛護・認定      級	※      円		
										※収入ではありません。 特定親族の場合のみ記入	

給与及び公的年金以外の所得の納税方法		税務課 整理欄	提出方法	マイナンバー確認		支援システム	基幹システム
□給与から差引き (特別徴収)	□自分で納付 (普通徴収)		□郵送 □持参	□番号確認 □本人確認	□マイナンバーカード □住民票・免許証・年金・ パスポート・障害者手帳		

③ 事業（☐ 営業等 ・ ☐ 農業）所得の収支計算表

業 種		屋 号	
営業場所			
項 目			金 額 (円)
収入	売 上 (収 入) 金 額		
	家 事 消 費		
	収 入 計 ④		
必要経費	売 上 原 価 (仕 入 金 額)		
	⑤ 給与支払報告書を提出してください		
	雇 用 費		
	減 価 償 却 費		
	地 代 家 賃		
	租税公課	固 定 資 産 税	
		自 動 車 税	
		水 利 費 ・ 組 合 費 他	
	水 道 光 熱 費		
	通 信 費		
	損 害 保 険 料		
	修 繕 費		
	消 耗 品 費		
	経 費 計 ⑤		
専 従 者 控 除 ⑥			
所 得 金 額 ④ - ⑤ - ⑥			

④ 不動産所得の収支計算表

種 目		<input type="checkbox"/> 貸家 ・ <input type="checkbox"/> 貸地 ・ <input type="checkbox"/> 貸田畑 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
資産のある場所			
項 目			金 額 (円)
収入	家 賃		
	地 代		
	収 入 計 ④		
必要経費	減 価 償 却 費		
	固 定 資 産 税		
	損 害 保 険 料		
	修 繕 費		
	経 費 計 ⑤		
専 従 者 控 除 ⑥			
所 得 金 額 ④ - ⑤ - ⑥			

⑥

⑥

⑥ 事業専従者の内容

専従者	1	氏名		続柄		従事月数	月
		生年月日	大 昭 平 令	・	・	専従者給与支払額(円)	
		個人番号					
	2	氏名		続柄		従事月数	月
		生年月日	大 昭 平 令	・	・	専従者給与支払額(円)	
		個人番号					
専従者給与支払合計額(円)							

⑦ 配当所得の内容

配当所得の種類	支払者の名称	収入金額(円)	必要経費(円)

⑧ 寄附金控除

寄附先の所在地	寄附先の名称	寄附金額(円)

⑨ 事業税に関する内容

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など		

⑤ 給与明細の内容

月	日	給	勤務日数	月 収	社会保険料
1		円	日	円	円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等				円	円
合 計				円	円
勤務先	所在地				
	名称				
	電話番号				

⑩ 減価償却費の内容

減価償却資産の名称	取得年月	取得価額 ①	償却の基礎になる金額 ②	耐用年数	償却率 ③	償却期間 ④	事業専用割合 ⑤	償却金額 ⑥	未償却残高
	年 月			年		/12	%		
	年 月			年		/12	%		
	年 月			年		/12	%		

※⑥は①の金額を記入してください。ただし、平成19年3月31日以前に取得した資産は、①×0.9の金額を記入してください。

⑪ <課税となる収入がなかった方> 令和7年中の生活状況について記入してください。 ※該当する項目の前の☐に✓を入れてください。

☐ 1. 下記の者に扶養されていた

住所	申告者と同じ	
扶養主の氏名		申告者から見た扶養主の続柄

☐ 2. 非課税の年金や恩給、雇用保険などで生活していた

種類	<input type="checkbox"/> 障害年金 ・ <input type="checkbox"/> 遺族年金 ・ <input type="checkbox"/> 福祉年金 ・ <input type="checkbox"/> 遺族恩給 <input type="checkbox"/> 雇用保険（失業給付） ・ <input type="checkbox"/> 児童扶養手当
年額	円

☐ 3. 生活保護法による生活扶助を受けていた

年 月 日 ~ 年 月 日まで
-----------------

☐ 4. その他（生活費の入手先等を記入してください）

<input type="checkbox"/> 預貯金で生活 ・ <input type="checkbox"/> 病気療養中 ・ <input type="checkbox"/> 家族の援助 <input type="checkbox"/> 学生 ・ <input type="checkbox"/> 知人の援助 ・ <input type="checkbox"/> 借入金で生活 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---