

【必ずご記入ください】

住所・氏名・生年月日・個人番号
(マイナンバー)、職業、日中連絡
がつく電話番号を記入してください。

現住所		相馬市中村字北町63番地の3	
1月1日現在の住所		相馬市中村字北町63番地の3	
提出年月日		ソウマ タロウ	
年	月	日	氏名
8	2	25	相馬 太郎
生年月日		S33・2・28	
職業		相馬 一郎	
続柄		子	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
国民健康保険	136,300円		
社会保険料控除			
生命保険料控除			
地震保険料控除			
障害者控除			
扶養控除・特定親族特別控除			

【社会保険料控除】【生命保険料控除】
【地震保険料控除】

申告される方やご家族の分の保険料を支払った場合に控除を受けることができます。
※提出書類③(4)

【障害者控除】

申告される方やご家族が障がい者手帳や障害者控除対象者認定書をお持ちの方は、控除を受けることができます。
△注意事項①
※提出書類③(5)

ソウマ ハナコ	相馬 花子	9,999,999,999,999,999	特別障害
ソウマ ハナコ	相馬 花子	S33・5・4	
ソウマ ジロウ	相馬 次郎	S62・6・7	別居 子
ソウマ サブロー	相馬 三郎	H9・1・1	同居 子

ソウマ コロウ	相馬 五郎	R5・8・1	同居 子
---------	-------	--------	------

【医療費控除】

ご自身で「医療費控除の明細書」を作成し添付してください。なお、領収書の添付は不要です。
※提出書類③(6)

高額療養費や医療保険金などで補てんされる金額を記入してください。

支払った医療費等	160,000円	保険金などで補てんされる金額	30,000円
医療費控除			

1 収入金額等	営業等	240,000円
2 所得金額	営業等	△140,000円
3 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	136,300円
4 所得から差し引かれる金額	生命保険料控除	300,000円
5 所得から差し引かれる金額	地震保険料控除	330,000円
6 所得から差し引かれる金額	障害者控除	780,000円
7 所得から差し引かれる金額	扶養控除	430,000円
8 所得から差し引かれる金額	基礎控除	30,000円
9 所得から差し引かれる金額	雑損控除	
10 所得から差し引かれる金額	医療費控除	

【営業等】【農業】【不動産】

収支内訳書を記入し、添付してください。
※提出書類③(3)

【給与】

給与・賞与などから生じる収入を記入してください。
※提出書類③(1)

【公的年金等】

公的年金等(国民年金・厚生年金・公務員の共済年金など)から生じる収入を記入してください。
※提出書類③(2)参照

【営業・農業・不動産所得】

収支内訳書に記入した所得金額の合計を記入してください。

【2 所得金額/ 4 所得から差し引かれる金額】

所得金額や控除の計算方法はホームページ内にある「個人住民税(納税義務者と課税内容)」を参照してください。

△注意事項△

- ①ご家族に障害者控除を適用させる場合、左記の扶養親族に記載がある方のみが対象となります。
- ②ご家族同士で、同じ人を扶養することはできないため、ご家族内で話し合ったうえでご申告ください。

(日給など給与受得のある人で、障害保険料の
ない人は記入してください。)

10 総合調査・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	(収入金額－必要経費)	特別控除額	(課税金額－特別控除額)
総合課税	短期					イ
	長期					ロ
一時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のイに記入してください。 右のロの金額を表面のイの所得金額欄へ記入してください。					ニ 合計	イ+ (ロ+ハ) × 1/2

ソウマ ヨシコ	子	S33・5・4	600,000円
相馬 良子			
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			

【11 事業専従者に関する事項】
 営業・農業・不動産収入がある方で事業専従者がいる方は、収支内訳書に記入した内容を転記してください。

【12 別居
 表面の扶養
 詳細を記載

非課税所得 など	番号	所得金額
居住消費の特別 減税前の 不動産所得		
事業用資産の 減価償却など	資産の種類	減価率、耐用年数(注)
前年中の		

[illegible]

全国指定分	郵便局集	30,000円	【15 所得金額調整控除に関する事項】 収入金額が850万円を超える方で、以下のいずれかを満たす場合は、算出された控除額を給与所得金額から差し引くことができます。
	市区町村	40,000円	

氏名			性別		生年月日	
職業						
収入						
扶養親族						

・申告する方ご本人が特別障害者である
 ・23歳未満の扶養親族を有する
 ・特別障害者である同一生計配偶者または扶養親族を有する

所得の種類	種 日	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所収地」等	収入金額	源泉徴収税額

所得の種類	収入金額	必要経費	専従者控除額	青色申告 特別控除額
不動産	240,000円	150,000円		
<div> 【7 事業・不動産所得に関する事項】 営業・農業・不動産収入がある方は、收支内 </div>				

配当所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

② 譲渡所得（公的割合等以外）に関する事項

譲渡所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

③ 譲渡所得（公的割合等以外）に関する事項

譲渡所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

④ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑤ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑥ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑦ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑧ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑨ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑩ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑪ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑫ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑬ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑭ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑮ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑯ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑰ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑱ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑲ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

⑳ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

㉑ 雑所得

雑所得の種類	名称 「法人番号又は住所等」等	金額(円)	必要経費

㉒ 雑所得</

種 目	収入金額	必要経費
個人年金 〇〇生命保険会社	500,000円	263,000円

【9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項】
シルバー人材センターからの配分金や個人年金の収入

ソウマ ヨシコ	子	S33・5・4	600,000円
相馬 良子			
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			

【11 事業専従者に関する事項】
 営業・農業・不動産収入がある方で事業専従者がいる方は、収支内訳書に記入した内容を転記してください。

【12 別居
 表面の扶養
 詳細を記載

非課税所得 など	番号	所得金額
居住消費の特例 適用前の 不動産所得		
事業用資産の 減価償却など	資産の種類	減価率、耐用年数(年)
前年中の		

[illegible]

全国指定分	郵便局集	30,000円	【15 所得金額調整控除に関する事項】 収入金額が850万円を超える方で、以下のいずれかを満たす場合は、算出された控除額を給与所得金額から差し引くことができます。
	市区町村	40,000円	

氏名			性別		生年月日	
職業						
収入						
扶養親族						

・申告する方ご本人が特別障害者である
 ・23歳未満の扶養親族を有する
 ・特別障害者である同一生計配偶者または扶養親族を有する

記入漏れがないことをご確認のうえ、次の提出書類を同封のうえ、税務課市民税係まで郵送してください。

提出期限：令和8年3月16日（月）（必着）

【提出書類】

- ①令和8年度 市民税・県民税申告書
- ②マイナンバーカードの写し（マイナンバーカードをお持ちでない場合は、通知カードの写し、マイナンバー記載の住民票の写し、運転免許証等の本人確認書類の写し）
- ③その他関係書類
 - (1) 給与の源泉徴収票の写し
※源泉徴収票がない場合は、収入が分かるもの（給与支払明細書など）
 - (2) 公的年金等の源泉徴収票の写し
 - (3) 収支内訳書
 - (4) 社会保険料等の領収書、生命保険料や地震保険料の控除証明書
 - (5) 障害者手帳の写しもしくは障害者控除対象者認定書
 - (6) 医療費控除の明細書
 - (7) その他収入が分かるもの
（個人年金の支払年金額等のお知らせ、シルバー人材センターからの配分金が分かる支払調書、満期保険金が分かるお支払明細書など）
 - (8) 寄附金控除に関する証明書や領収書など

【申告書送付先・お問い合わせ先】

〒976-8601

福島県相馬市中村字北町63番地の3

相馬市役所 税務課 市民税係 電話番号：0244-37-2127