

令和 8 年度 市民税・県民税申告書

三

知立市長様			現住所				宛名番号								
			個人番号 (マイナンバー)					
提出年月日			1月1日現在の住所				電話番号								
			フリガナ			生年 月日			〈令和7年中に収入のなかった人は理由を記入してください。〉						
年	月	日	氏名				年	月	日						

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(13) 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	社会保険の種類	支払保険料 円	
	合 計	円			
(15) 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計 円			
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計 円			
	介護医療保険料の計	円			
(16) 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計 円			
(17)～(19) 寡婦控除・ ひとり親控除・ 勤労学生控除	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 異婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	(18) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ひとり親 控除	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
(20) 障害者控除	1 氏名 フリガナ	障害の程度			
	個人番号				
	2 氏名 フリガナ	障害の程度			
	個人番号				
	(21)～(22) 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	1 氏名 フリガナ	生年月日		
個人番号					
2 氏名 フリガナ		配偶者の 合計所得金額	円		
個人番号					
(23)～(24) 扶養控除・ 特定親族特別控除	1 氏名 フリガナ	生年 月日	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 特親	
	2 氏名 フリガナ	生年 月日	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親	
	3 氏名 フリガナ	生年 月日	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親	
	4 氏名 フリガナ	生年 月日	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親	
	5 氏名 フリガナ	生年 月日	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 别居	<input type="checkbox"/> 特親	

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

16歳未満の扶養親族	1	フリガナ		生年	<input type="checkbox"/> 同居	続柄
		氏名	月日	<input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号					
	2	フリガナ	生年	<input type="checkbox"/> 同居	続柄	
氏名		月日	<input type="checkbox"/> 別居			
個人番号						
3	フリガナ	生年	<input type="checkbox"/> 同居	続柄		
	氏名	月日	<input type="checkbox"/> 別居			
	個人番号					

個人番号及び住所、国外居住者である場合は区分を記入 額の合計
してください。

②⑦ 雜損控除	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
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

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	雜業	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	コ		
	短期	サ		
	長期			
	一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	(1)	
	農業	(2)		
	不動産	(3)		
	利子	(4)		
	配当	(5)		
	給与	(6)		
	雜業	公的年金等	(7)	
		業務	(8)	
		その他	(9)	
		合計	(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。

5 紹介・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は紹介所得以外)の市町村民税・道府県民税の納税方法

- 給与から差引き（特別徴収）
 - 自分で納付（普通徴収）

6. 次年度市民税・県民税申告書送付

- 希望する
 希望しない

令和8年度市民税・県民税申告書 添付書類台紙

源泉徴収票・各種証明書などはここに添付してください。

申告書の書き方については、同封の手引きまたは知立市ホームページをご参照ください。

申告期限 令和8年3月16日(月)

できるだけ申告書をご自身で記入して、郵送にてご提出くださるようお願いします。

■ 申告には「個人番号確認書類」と「本人確認のための書類」の2種類が必要です。

- ・個人番号確認書類：個人番号カード（マイナンバーカード）の裏面など
 - ・本人確認書類：個人番号カード（マイナンバーカード）の表面、運転免許証など
※顔写真付きでない場合は2点必要（例）介護保険証＋預金通帳など
以上の書類の写しを添付してください。

受付書が必要な人は、返信用封筒(切手の貼付が必要)を同封してください。

知立市役所税務課市民税係

📞 0566-83-1111(内線133・134) ※平日8:30~17:15

令和8年度
市民税・県民税申告受付書

受付

住 所

氏名

