

令和 8 年度分(令和7年1月～令和7年12月分) 市民税・県民税申告書

(宛先) 入間市長

付

印

提出年月日  
年 月 日

令和8年 1月1日の住所			
現住所	<input type="checkbox"/> 同上		
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
氏名		職業	
個人番号		電話番号	
世帯主名	(続柄：)		( )

資料区分	市申告	専従市申
	111	601
宛名 コード		
	要	否
次年送付	1	2
	口座：有・無	区分：新・更

※上記の「個人番号」欄には申告者(本人)のマイナンバーを記入してください。

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	A 国民健康保険	B 介護保険	C 後期高齢者医療保険	D 国民年金
	円	円	円	円
E その他				円
合計 (A + B + C + D + E)				円
⑭ 小規模企業共済等掛金控除				円
⑮ 生命保険料控除 (支払額)	新生命保険料の計	介護医療保険料の計	新個人年金保険料の計	
	円	円	円	
旧生命保険料の計		旧個人年金保険料の計		
円		円		
⑯ 地震保険料控除 (支払額)	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計		
	円	円		
本人該当区分	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 ( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)		⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
				⑳ 障害の程度
				身・療・精・認 級・度
㉑～㉒ 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	生年月日	明・大・昭・平・令	
	個人番号	障害の程度	身・療・精・認 級・度	
配偶者の合計所得金額		円	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	
㉓ 扶養控除	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
	明・大・昭・平		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	控除額 万円
	個人番号	障害の程度	身・療・精・認 級・度	
	明・大・昭・平		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号	障害の程度	身・療・精・認 級・度	
	明・大・昭・平		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号	障害の程度	身・療・精・認 級・度	
	平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
㉔ 特定親族特別控除 (19歳～22歳)	個人番号	障害の程度	身・療・精 級・度	
	合計所得金額		円	
	平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号	障害の程度	身・療・精 級・度	
合計所得金額		円		
㉕ 扶養控除対象親族の	平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号	障害の程度	身・療・精 級・度	
	平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	個人番号	障害の程度	身・療・精 級・度	
合計所得金額		円		
㉖ 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	
	A 損害金額	B 保険金などで補てんされる金額	G 差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円	円	円	
㉗ 医療費控除	A 支払った医療費等	B 保険金などで補てんされる金額	C 差引負担額	
	円	円	円	

5 給与・公的年金等以外の所得(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外の所得)に係る市民税・県民税の納付方法

☐ 1 給与から差引き(特別徴収)

☐ 2 自分で納付(普通徴収)

内専従給		本人専従	青・白	左の枠内は 職員専用欄です。
非課税所得		子・特	有・無	

1 収入金額等	事業等	ア	円
	農業	イ	円
	不動産	ウ	円
	利子	エ	円
	配当	オ	円
	給与	カ	円
	雑業	ク	円
	その他	ケ	円
	総合譲渡	コ	円
	長期	サ	円
一時	シ	円	
2 所得金額	事業等	①	円
	農業	②	円
	不動産	③	円
	利子	④	円
	配当	⑤	円
	給与	⑥	円
	公的年金等	⑦	円
	雑業	⑧	円
	その他	⑨	円
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	円
総合譲渡・一時	⑪	円	
合計(①～⑥+⑩+⑪)	⑫	円	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	円
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	円
	生命保険料控除	⑮	円
	地震保険料控除	⑯	円
	寡婦・ひとり親控除	⑰～⑱	円
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳	円
	配偶者控除	㉑	円
	配偶者特別控除	㉒	円
	扶養控除	㉓	円
	特定親族特別控除	㉔	円
	基礎控除	㉕	円
	合計(⑬～㉕の計)	㉖	円
	雑損控除	㉗	円
	医療費控除	㉘	円
	合計(㉖ + ㉗ + ㉘)	㉙	円

令和 8 年度  
市民税・県民税申告受付書

〒358-8511 入間市豊岡一丁目16番1号  
入間市役所 総務部 市民税課  
☎ 04-2964-1111 (代表)  
内線2114～2117

提出期限は  
です。

○所得のなかった人も、国民健康保険・後期高齢者医療保険・介護保険・国民年金・非課税証明書等で必要となる場合がありますので、裏面の「17所得がなかった人の記入欄」に記入のうえ提出してください。

○所得税の確定申告書を提出された人は、この申告書の提出は必要ありません。

- ※ 別紙「市民税・県民税申告書の手引」をお読みください。
- ※ 今後、税法等改正が行われた場合は、新税法が適用されます。



(裏面へ)

令和8年度分(令和7年1月～令和7年12月分)  
市民税・県民税申告書(控)

※ 記入して、ご自分の控えとしてください。

所得金額	区 分	収 入 金 額	所 得 金 額
	営 業 等	円	円
	農 業	円	円
	不 動 産	円	円
	利 子	円	円
	配 当	円	円
	給 与	円	円
	雑	円	円
譲 渡 ・ 一 時 分 離 分		円	円
		円	円

諸 控 除	雑 損	円	扶 養（特 定）	円
	医 療 費	円	特 定 親 族 特 別	円
	社 会 保 険 小 規 模 企 業 共 済	円	扶 養 等 障 害 者	円
	生 命 保 険	円	本人の該当事項 障 害 者 特・普	円
	地 震 保 険	円		円
	配 偶 者	円	寡 婦 ・ ひ と り 親	円
	配 偶 者 特 別	円	勤 労 学 生	円
	扶 養（老 人）	円	基 礎	円
扶 養（その他）		円	専 従 者	氏名 給与額 円
		円		

※ この控えは所得証明書等の代わりとして使用することはできません。

収 支 内 訳 書

○事業所得収支内訳書

科 目	金 額
① 売 上 金 額	円
売上原価	
②期首商品(製品)棚卸高	
③仕入高又は製造原価	
④期末商品(製品)棚卸高	
⑤小計(②+③-④)	
④収入金額①-⑤	
必要経費	租 税 公 課
	水 道 光 熱 費
	通 信 費
	広 告 宣 伝 費
	地 震 保 険 料
	修 繕 費
	消 耗 品 費
	減 価 償 却 費
	給 料 賃 金
	地 代 家 賃
雑 費	
	⑧必要経費合計
⑨専従者控除額	
所得金額④-⑧-⑨	

○不動産収入の計算書

賃借人住所氏名	種目	月数	金 額	額
			月 額	年 額
		月	円	円
		月		
		月		
		月		

○不動産所得収支内訳書

科 目	金 額
収入金額	家 賃 収 入
	地 代 収 入
	権 利 金（礼金）
	更 新 料
必要経費	④収入金額合計
	固 定 資 産 税
	火 災 保 険 料
	修 繕 費
	借 入 金 利 子
減価償却費	減 価 償 却 費
⑧必要経費合計	
	⑧必要経費合計
⑨専従者控除額	
所得金額④-⑧-⑨	

○減価償却費の内訳

資 産 名	面積又は数量	取得年月	取得価額	④償却の基礎	耐用年数	⑥償却率	⑦使用月数	⑩事業専用割合	償 却 額 ④×⑥×⑦×⑩
		年 月	円	円	年	%	12	%	円
		年 月					12		
		年 月					12		
		年 月					12		

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	日	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			
合 計			円
勤務先所在地			
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区 分		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	円	I 円
	長 期					II 円
一 時						III 円
IV 合計 I + [(II + III) × 1/2]						

右上のⅠの金額を表面の□に、Ⅱの金額を表面の□に、Ⅲの金額を表面の□に記入してください。  
右のⅣの金額を表面の㊦の所得金額欄へ記入してください。

13 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ氏 名	個 人 番 号								市 外 住 所							

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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ようとする場合は、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	円

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
住所地の共同募金会、日赤支部 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	

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。  
都道府県・市区町村等への寄附金のある方は、「市民税・県民税寄附金税額控除申告書(一)」を提出してください。また、認定特定非営利活動法人以外に対する寄附金は、「市民税・県民税寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 事業税に関する事項

非 課 税 所 得 な ど	番号	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 等			

※分離課税に係る所得等がある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」を併せて提出してください。  
※各書類は、市役所市民税課又は申告会場に備え付けてあります。

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収 入 金 額	必 要 経 費
			円	円
			国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する所得

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 事業専従者に関する事項

氏 名		続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
1					円
	個 人 番 号				
2					円
	個 人 番 号				
所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし	合 計 額	

11 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平・令 ・ ・	特 別 障 害 者 等 特 例 適 用 場 合	別 居 の 場 合 に 対 す る 合 格 度	別 居 の 場 合 の 住 所	
個人番号							

17 所得がなかった人の記入欄

1 次の人から生活の援助、仕送りを受けていた。

住所 続柄

氏名 生年月日 年 月 日

電話番号

2 学生の場合

学校名 年在学中

3 生活状況を記入してください。

☐ 雇用(失業)保険・労災保険等を受給していた。  
年間受給額 円

☐ 遺族年金・障害年金・福祉年金等を受給していた。  
年間受給額 円

☐ 生活保護法による生活扶助を受けていた

☐ 預貯金で生活していた・家族と生活を共にしていた

☐ 病気療養中(通院・入院)

4 その他