

あなたの現住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。

## 令和8年度 市民税・府民税申告書

年 月 日提出

住 所	舞鶴市 字北吸1044番地		電話	62-2300	
フリガナ	マイ ズル タ ロウ		生年 月日	大・ <u>昭</u> ・平 36年 3月 21日	世帯主の氏名及び続柄
氏 名	舞 鶴 太 郎				<input checked="" type="checkbox"/> 本人
個人番号	1   1   1   1   1   1   1   1   1   1   1   1   1				
職 業	勤 務 先 又 は 事 業 所 の 名 称 及 び 所 在 地			勤務先・事業所の電話	
〇〇製造		舞鶴市字南田辺1番地			(0773) 77-2256

資料番号	—
------	---

舞鶴市長



代理人氏名	
-------	--

所得の種類		(A)収入金額	(B)必要経費	(C)専従者控除額	所得金額(A-B-C)
所得金額 (令和7年1月1日～令和7年12月31日)	① 営業等	2,665,320 円	1,044,425 円	500,000 円	1,120,895 円
	② 農 業	1,899,920 円	1,090,058 円	円	809,862 円
	③ 不 動 産	217,800 円	37,351 円	円	180,449 円
	◎不動産所得のある人は裏面7にも記入してください。				
④ 利 子	円			円	
⑤ 配 当	円	円		円	
⑥ 総合譲渡	短期 円 長期 円	円	円	円	短期 + 〔(長期 + 一時) × $\frac{1}{2}$ 〕
⑦ 一 時	円	円	円	円	
⑧ 給 与 (賃金、パート)	支 払 者	〇〇株式会社	支 払 者 の 所 在 地	舞鶴市字志高 1005	収入金額(控除をする前の額) 460,813 円
	◎日給所得者は裏面8の月別収入状況を必ず記入してください。				
雑	公的年金等	⑦ 老 齢 ⑧ 通算老齢	⑨ 厚生年金	国民年金・共済年金・恩給・その他	840,329 円
		⑩ 遺族 ⑪ 障害 ⑫ 寡婦 ⑬ その他	厚生年金・国民年金・共済年金・恩給・その他		円
		業 務			円
	その他のもの	〇〇農協	舞鶴市字余部下 1167		(必要経費) 307,280 円 (必要経費) 79,893 円

添付書類は裏面に貼ってください。

整 理 番 号	※市役所使用欄

給与所得・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歳未満の人は給与  
所得以外)の所得に係る市民  
税・府民税の納付方法

☐ 給与から差し引き(特別徴収)  
☒ 自分で納付(普通徴収)

所得のなかった人は裏面に記入してください

		(A) 損害金額				(B) 補てんされる金額		(C) 差引損失額(A)-(B)		(D) Cのうち災害関連支出		(E) 総所得金額等×10%)または⑩-⑨万円		あなた自身にあてはまる事項があるときは □に✓マークを記入してください。	
⑩	雑損	円		円		円		円		円		円			
⑪	医療費	(A) 支払った医療費 <b>793,359</b> 円		(B) 補てんされる金額 <b>59,409</b> 円		(C) 総所得金額等×5% <b>128,946</b> 円		(D) 10万円とCとの少ない方 <b>100,000</b> 円		(A - B - D) <b>633,950</b>		円		17	<input type="checkbox"/> 勤労学生 学校名
⑫	セルフケア セッション	(A) 支払った金額		(B) 補てんされる金額		(C) 差引金額(A)-(B)		(C-12,000円)		円		円		18	<input type="checkbox"/> 障害 手帳の種類 等級 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神
⑬	社会保険料	国民健康保険料 <b>344,870</b> 円		後期高齢者医療保険料		介護保険料		国民年金保険料		(その他)		保険料の合計額 <b>738,290</b> 円		19	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明
⑭	小規模企業共済等掛金	支払った小規模企業第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金の合計額										円	20	<input type="checkbox"/> ひとり親	
⑮	生命保険料	新生命保険料の計 <b>133,750</b> 円		旧生命保険料の計		介護医療保険料の計 <b>50,214</b> 円		地震保険料の計		円		円			
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計				地震長期損害保険料の計		円		円			
⑯	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
⑰	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
⑱	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
⑲	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
⑳	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉑	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉒	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉓	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉔	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉕	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉖	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉗	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉘	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉙	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉚	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉛	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉜	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉝	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉞	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㉟	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊱	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊲	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊳	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊴	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊵	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊶	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊷	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊸	氏名	氏名		生年月日		同居の区分		障害者の等級		個人番号		合計所得金額		円	
㊹															

(作成税理士氏名)