

令和8年度 市民税・府民税申告書

年 月 日提出

資料番号

舞鶴市長

受付印

住 所	舞鶴市			電 話		
フリガナ				生年月日	大・昭・平 年 月 日	世帯主の氏名及び続柄
氏 名						<input type="checkbox"/> 本人
個人番号						
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	
					() -	

代理人氏名

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)

所得のなかつた人は
裏面に記入してください

所得金額 (令和7年1月1日～令和7年12月31日)	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)
	①	営業等	円	円	円	円
	②	農業	円	円	円	円
	③	不動産	円	円	円	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	短期	円	円	特別控除額	短期+ [(長期+一時) × $\frac{1}{2}$]
		長期	円	円		
	⑦	一時	円	円	円	円
	⑧	支払者		支払者の所在地		収入金額(控除をする前の額)
						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。					
⑨ 雜	公的年金等	年金の種類	⑦老齢 ④通算老齢	厚生年金・国民年金・共済年金・恩給・その他		
		⑨遺族 ⑤障害 ④寡婦 ⑨その他	厚生年金・国民年金・共済年金・恩給・その他			円
	業務					(必要経費) 円)
	その他のもの					(必要経費) 円)

なた自身にあてはまる事項があるときは、
こ✓マークを記入してください。

勤劳学生 学校名

手帳の種類 等級

章 告 □身体 □療育 □精神 級

寡 婦 死別 離婚 生死不明

※市役所使用欄

ひとり親	コード					
	1	2	3	4	5	6

円							
---	--	--	--	--	--	--	--

円

合計所得金額(特定親族のみ記入)
円

円

円

円

□マイナンバーカード
□運転免許証

□連絡先印証
□在留カード
□公的医療保険の資格確認書

□云の高原南次郎賞記念
□その他 ()

所得控除（所得から差し引かれる金額）	⑩ 雑損	Ⓐ 損害金額	Ⓑ 補てんされる金額	Ⓒ 差引損失額(Ⓐ-Ⓑ)	Ⓓ (Ⓐ-Ⓑ)のうち災害関支出	Ⓔ (Ⓓ-総所得金額等×10%)または⑪-⑤万円			
		円	円	円	円	円			
	⑪ 医療費	Ⓐ 支払った医療費	Ⓑ 補てんされる金額	Ⓒ 総所得金額等×5%	Ⓓ ⑪10万円と⑩の少ない方	Ⓔ (Ⓐ - Ⓑ) - (Ⓓ)			
		円	円	円	円	円			
	⑫ セルフマーケーション	Ⓐ 支払った金額	Ⓑ 補てんされる金額	Ⓒ 差引金額(Ⓐ-Ⓑ)	(Ⓒ-12,000円)				
		円	円	円	円				
	⑬ 社会保険料	国民健康保険料	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		
		円	円	円	円	円	円		
	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		
	⑮ 生命保険料	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	介護医療保険料の計	⑯ 地震保険料	地震保険料の計		
		円		円	円		円		
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	円		円		
		円		円			円		
	㉑ ㉒ 同一配偶者生計特別控除	氏名		生年月日	同居の区分	障害の等級	個人番号		
			大昭平　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
区分	<input type="checkbox"/> 配偶者控除		<input type="checkbox"/> 配偶者特別控除	配偶者特別控除の場合、配偶者の合計所得金額を記入してください。		区分	合計所得金額		
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者		(申告者本人の合計所得金額が1,000万円を超える場合)			給与・年金・その他			
㉓ ㉔ 扶養特定親族特別控除	氏名		続柄	生年月日	同居の区分	障害の等級	個人番号		
			大昭平　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
			大昭平　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
			大昭平　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
			大昭平　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
親族控除対象外 16歳未満の扶養			平令　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
			平令　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
			平令　・・	同居・別居	身療精神 体育神 級				
㉑～㉔及び16歳未満の扶養親族のうち、別居の場合は、裏面「4」にも氏名・住所を記入してください。									

源泉徴収票・領収書及び証明書はここに貼ってください

個人番号記載書類及び身分証書の写しは別紙貼り付け台紙に貼ってください

1. 分離譲渡所得・株式等の譲渡所得・上場株式等の配当等・先物取引・山林所得・退職所得のある人

分離 課税 の 所 得	区分		(A) 収入金額	(B) 必要経費	(C) 差引(A-B)	(D) 特別控除額	所得金額(C-D)
	短期譲渡	一般・軽減	円	円	円	円	円
	長期譲渡	一般・特定・軽課	円	円	円	円	円
	一般株式等の譲渡等		円	円	円		円
	上場株式等の譲渡等		円	円	円		円
	上場株式等の配当等		円	円	円		円
先物取引			円	円	円		円
山林			(A) 収入金額	(B) 必要経費	(C) 専従者控除額	(D) 特別控除額	所得金額(A-B-C-D)
退職			円	円	円	円	円
		(A) 収入金額	勤続年数	普通・障害の別	(B) 退職所得控除額	(C) 差引(A-B)	所得金額(C×½)
		円	(年 月間)	普通・障害	円	円	円

2. 寄附金税額控除に関する事項

区分	寄附先	寄附金額
都道府県、市区町村への寄附金（一部の災害義援金を含む）		円
住所地の都道府県共同募金会又は日本赤十字社の支部に対する寄附金		円
住所地の都道府県の条例で指定された寄附金		円

3. 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額	円

4. 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所

5. 事業税に関する事項

非課税所得など	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
令和7年の開(廃)業日	開始・廃止 月 日
事業所等の所在地	

6. 事業専従者に関する事項

事業専従者	氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者控除額	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
			大昭平	・	月	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		・
			大昭平	・	月	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		承認なし

7. 不動産収入のある人

種類	不動産の所在地	賃借人の住所・氏名	月額	年額	権利金
			円	円	円
			円	円	円
計			円	円	円

8. 日給所得（アルバイト等）のある人

日給 所得 者 の 月 別 収 入 状 況	月	労働日数	日給額	月合計
	1	日	円	円
	2	日	円	円
	3	日	円	円
	4	日	円	円
	5	日	円	円
	6	日	円	円
	7	日	円	円
	8	日	円	円
	9	日	円	円
	10	日	円	円
	11	日	円	円
	12	日	円	円
その他の収入金額(賞与等)				円
年間合計収入額				円
勤務先所在地				
勤務先名				

9. 令和7年中(令和7年1月1日～令和7年12月31日)に所得がなかった人の記入欄(該当番号を○で囲み内容を記入してください)

1. 学生であった (学校名)
2. 生活保護による生活扶助を受けていた (生活保護) (受給期間) 年 月 日～ 年 月 日
3. 失業中であった (無職期間) 年 月 日～ 年 月 日 (雇用保険受給期間) 年 月 日～ 年 月 日 (失業手当給付金) 円
4. 扶養または援助を受けていた (その人の住所) _____ (その人の氏名) _____ (続柄) _____
5. 令和8年1月1日現在は舞鶴市以外に居住していた (住所)
6. その他(昨年の状況を記入してください)