



市 民 税・県 民 税  
令和 8 年度分  
(令和7年分)

民 健 康 保 险 税

介 護 保 险 料

後 期 高 齢 者 医 療 保 险 料

## 申告書

町名コード	
世帯コード	
宛名番号	

村上市長宛	現 住 所	村上市三之町1番1号		業種又は職業	会社員	
提出年月日	1月1日現在の住所			電話番号	0254-11-2222	
年 月 日	フリガナ	アラカワ タロウ		個人番号	1111111111111111	
8 2 20	氏 名	荒川 太郎		生 年 月 日	昭和49年1月1日	世帯主の氏名 続柄
					荒川 太郎	本人

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

代理人氏名

荒川 鮎子

続柄

妻

⑤ 記入してある方へ 市町村の申告書を提出した方は、な お、この申告書を提出する必要が あります。	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 险 金 な ど で 補 填 さ れ る 金 額	差 引 損 額 の う ち 災 害 関 連 支 出 の 金 額	
円		円	円		
⑦ 医療費控除	支 払 つ た 医 療 費		保 险 金 な ど で 補 填 さ れ る 金 額		
	156,000 円		35,000 円		
⑬ 社会保険料控除	社 会 保 険 の 種 類		支 払 つ た 保 険 料		
	源泉徴収票のとおり		540,000 円		
合 計		540,000			
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		17,500 円		
新 个 人 年 金 保 険 料 の 計		旧 个 人 年 金 保 険 料 の 計			
円		円			
介 護 医 療 保 険 料 の 計					
79,450 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		12,000 円		
⑰～⑲ 寡婦、ひとり親、勤労学生控除	⑰ □ 寡 婦 控 除 □ 死 別 □ 離 婚	⑱ □ ひ と り 親 控 除 □ 生 死 不 明 □ 未 婚 還	⑲ □ 勤 労 学 生 控 除 (学校名)		
㉑ 障 害 者 控	フ リ ガ ナ 氏 名		障 害 の 程 度	級 度	
	1				
	2				
フ リ ガ ナ 氏 名		障 害 の 程 度	級 度		
個人番号					
㉒～㉔ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計者	フ リ ガ ナ アラカワ サケコ		生 年 月 日	昭 和 50・7・8	
	氏 名 荒川 鮎子		配偶者の合計所得額	600,000 円	
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)		
㉕ 扶養控除・特定親族特別控除	フ リ ガ ナ アラカワ ギンジ		生 年 月 日	昭 和 17・11・3	同 居・別居の区分
	氏 名 荒川 銀二			□ 同居 □ 別居	統 柄 父
	個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		控除額	45 万 円	
㉖ 扶養控除・特定親族特別控除	フ リ ガ ナ アラカワ アユコ		生 年 月 日	昭 和 22・12・4	同 居・別居の区分
	氏 名 荒川 鮎子			□ 同居 □ 別居	統 柄 母
	個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4		控除額	45 万 円	
㉗ 扶養控除・特定親族特別控除	フ リ ガ ナ アラカワ ハナコ		生 年 月 日	昭 和 17・12・1	同 居・別居の区分
	氏 名 荒川 花子			□ 同居 □ 別居	統 柄 子
	個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5		控除額	45 万 円	
㉘ 扶養控除・特定親族特別控除	フ リ ガ ナ		生 年 月 日	昭 和 ..	同 居・別居の区分
	氏 名			□ 同居 □ 别居	統 柄 特 親
	個人番号		控除額	万 円	

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 滿 の 扶 養 親 族 控 除 対 象 外	フ リ ガ ナ アラカワ リョウタ		生 年 月 日	平 令 2・8・19	同 居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	統 柄	子
	氏 名 荒川 良太							
	個人番号 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6							
2	フ リ ガ ナ		生 年 月 日	平 令 ..	同 居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	統 柄	
	氏 名							
	個人番号							
3	フ リ ガ ナ		生 年 月 日	平 令 ..	同 居・別居の区分	□ 同居 □ 别居	統 柄	
	氏 名							
	個人番号							

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計 1,350,000

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

事 業 収 入 金 額 等	営 業 等	ア	円
	農 業	イ	
1	不 动 产	ウ	350,000
	利 子	エ	
	配 当	オ	50,000
	給 与	カ	4,987,500
	公 的 年 金 等	キ	
	雜 業 务	ク	
	其 他	ケ	200,000
	短 期	コ	
	長 期	サ	
	一 時	シ	
2 所 得 金 額	営 業 等	①	
	農 業	②	
2	不 动 产	③	300,000
	利 子	④	
	配 当	⑤	50,000
	給 与	⑥	3,547,200
	公 的 年 金 等	⑦	
	雜 業 务	⑧	
	其 他	⑨	200,000
	合 计	(⑦+⑧+⑨)	200,000
	総 合 讓 渡・一 時	⑪	
	合 计	⑫	4,097,200
4 所 得 从 事	社会保険料控除	⑬	540,000
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	
	生命保険料控除	⑮	63,000
	地震保険料控除	⑯	8,500
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑲	
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒	330,000
	扶養控除	㉓	900,000
	特定親族特別控除	㉔	450,000
	基礎控除	㉕	430,000
	⑬から㉕までの合計	㉖	2,721,500
	雜捐控除	㉗	
	医療費控除	㉘	21,000
	合 计	(㉖+㉗+㉘)	2,742,500

## 5 給与所得以外の市民税・県民税の納税方法

 給与から差引き(特別徴収)  自自分で納付(普通徴収)

地方税法附則第4条の4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。

## 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
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

## 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
不動産	村上市下鍛冶屋	350,000 円	50,000 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
出資の配当	北新潟農協	令和7・8月	50,000 円	円
		・		
		・		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

## 9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
謝礼	新潟放送協会	200,000 円	円

## 10 総合譲渡・一時所得金額に関する事項

	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	イ
	長 期				ロ
一 時					ハ
右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。				二 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

## 11 事業専従者に関する事項

フリ ガナ	姓 氏名	統柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
1			從事 月数			
2			從事 月数	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
3			從事 月数	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
	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			

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

フリ ガナ	アラカワ ハナコ	住所	東京都○○区××1丁目2-3 口口大学寮101号	個人 番号	456789012345
1	荒川 花子				
2		住所		個人 番号	
3		住所		個人 番号	

## 13 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	
株式等譲渡所得割額控除	

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、上の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

## 14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	
所在地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	都道府県
	市区町村

「都道府県、市区町村分」、「所在地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。  
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれを記入してください。

## 15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	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)
前年中の開廃業	開始・廃止	月	日
口他都道府県の事務所等			

## 16 昨年中に所得のなかつた人

※この欄は、非課税照明や国民健康保険税等の基礎資料となりますので、該当番号を○で開んで記入してください。

1	住所	下記のものに扶養されていた。(仕送りされていた等)
2	学校名	卒業予定 年 月
3	次の収入(非課税所得)により生活していた。	
4	□遺族年金 □障害年金 □傷病年金 □失業保険(失業手当)	
5	その他(上記のいずれにも該当しない場合)	