

令和 8 年度 市 稅 民 稅 申 告 書

年 月 日 提出

福井市長 あて

住 所		フリガナ										
		氏名										
アパート・ 団地名等		個人番号 (マイナンバー)										
		世帯主との続柄	生	年	月	日	明	大	昭	平	年	月
世帯主名		電話番号	- - - - -									

受付印

令和7年中の状況についてご記入ください

1 収 入 金 額 等	事 業	營 業 等	ア	円
	農 業	業	イ	
	不 動 產	産	ウ	
	利 子	子	エ	
	配 當	當	オ	
	110 紿 与 (専149)	与	カ	
	113 公 的 年 金 等 雜 業	公 的 年 金 等	キ	
		業 務	ク	
		そ の 他	ケ	
	総 合 讓 渡	短 期	コ	
		長 期	サ	
	一 時		シ	
2 所 得 金 額	事 業	101 営 業 等	(1)	
	農 業	102 農 業	(2)	
	不 動 產	104 不 動 產	(3)	
	利 子	105 利 子	(4)	
	配 當	107 配 當	(5)	
	給 与 (調整□)	111 紿 与 (調整□)	(6)	
	雜 業	公 的 年 金 等	(7)	
		178 業 務	(8)	
		115 そ の 他	(9)	
		116 合 (7)+(8)+(9) 計	(10)	
	総 合 讓 渡 ・ 一 時		(11)	
	合 計	121 合 計	(12)	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	303 社 会 保 險 料 控 除		(13)	
	305 小 規 模 企 業 共 濟 等 掛 金 控 除		(14)	
	生命保 險 料 控 除		(15)	
	地 震 保 險 料 控 除		(16)	
	寡 婦、ひ と り 親 控 除		(17)~ (18)	
	勤 勞 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)	
	301 雜 損 控 除		(26)	
	302 医 療 費 控 除 区 分 □		(27)	
	339 合 計		(28)	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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)の市民税・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)

令和7年中に収入がなかった方の記入欄

(1) 下記の者から仕送りなどの援助を受けていた 31

氏名 _____ 続柄 _____

申告者と同居・別居(住所)

(2) 非課税所得等を受給していた

・障害年金・遺族年金・雇用保険・()

33 34 35 36

扶養障害										微取		
控 有	扶 老	扶 特 定	扶 同 老 人	扶 そ の 他	扶 16 歳 未 満	扶 同	扶 特 別	扶 普 通	扶 一時所得 119(差)	扶 地+旧長 311(支)	送担	控返
未 成 年	本 障	寡	ひ と り 親	勤 労 学 生	調 整 区 分	専	従	そ の 他	扶 配偶者所得 323	扶 専従控 150	番	身 代
						青 色	配偶者					
											特定取得 159	該 当

※以下の項目については、金額が明らかとなる書類(収支内訳書、源泉徴収票など)の提出がない限り、一度受け付けた内容から、収入・所得の減額や経費の追加及び所得の種類の変更を行うことはできません。

6 紹介所得の内訳

(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		円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等		円	
合計		表力	
法人番号又は 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

*取扱説明書を作成し添付してください。

所得の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係	

9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の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	円	A
	長期					B
一時						C

右上のAの金額を表面のコに、Bの金額を表面のサに、Cの金額を表面のシに記入してください。
右のDの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

D 合計 A + [(B + C) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	氏名		統柄		生年 月日	明・大 昭・平	・ ・	専従者給与 (控除)額	150	円
	個人番号						従事 月数			
2	氏名		統柄		生年 月日	明・大 昭・平	・ ・	専従者給与 (控除)額	150	円
	個人番号						従事 月数			
3	氏名		統柄		生年 月日	明・大 昭・平	・ ・	専従者給与 (控除)額	150	円
	個人番号						従事 月数			
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			

13 事業税に関する事項

非課税所得など	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	
□ 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名		個人番号		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2	氏名		個人番号		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、市町村又は 特別区にに対する寄附金 (特例控除対象 (ふるさと納税など)) 385	
福井県共同募金会又は日本赤十字社福井県支部に対する寄附金 (その他の寄附) 317	
条例指定寄附金	福井県 383
	福井市 384

16 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等に含め、配当割額・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書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 所得金額調整控除に関する事項