

(宛先)加賀市長 令和8年度(7年分得)市民税・県民税 申告書

住所 整理番号 フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 令和8年1月1日現在の住所 ※現住所と同じ場合は記入不要です。 電話() - ※携帯可 勤務先または職業



3 所得金額から差し引かれる金額に関する事項

24 雑損控除 25 医療費控除 26 社会保険料控除 27 小規模企業共済等掛金控除 28 生命保険料控除 29 地震保険料控除 30-31 寡婦・ひとり親 勤労学生控除 32 障害者控除 33-34 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者 35 扶養控除 16歳未満の扶養親族 (控除対象外)

Table with 2 columns: 1 収入金額等 (Income and Deductions) and 2 所得金額 (Taxable Income). Rows include 1-12 (Income), 13-23 (Deductions), 24-37 (Total Taxable Income).

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面の5に氏名、住所を記入してください。

扶養控除額の合計

※裏面にも記入する欄がありますので、ご確認ください。

昨年中に収入がなかった場合は右記QRコードから電子申告にて申告できます。



5 別居の扶養親族等に関する事項

Table with columns for Name (氏名) and Residence (住所).

6 給与の収入金額の内訳

Table showing monthly salary details: Month (月), Day (日), Salary (給), Days (日数), and Income (収入).

賞与等 合計 勤務先 ※勤務先を記入してください。

7 事業専従者に関する事項

Table for business dependents: Name (氏名), Title (続柄), Birth Date (生年月日), Business Months (従事月数), and Exempt Income (専従者給与(控除)額).

9 配当所得に関する事項

Table for dividend income: Type (配当所得の種類), Source (所得の生ずる場所), Payment Date (支払確定年), Income (a), Corporate Interest (b), and Net Income (a-b).

10 雑所得(公的年金以外)に関する事項

Table for miscellaneous income: Category (種目), Source (所得の生ずる場所), Income (a), Necessary Expenses (b), and Net Income (a-b).

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for capital gains and one-time income: Income (a), Necessary Expenses (b), Difference (c), Special Deductions (d, e), and Net Income (f).

14 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deductions: Name (フリガナ, 氏名), Title (続柄), Birth Date (生年月日), Disability Status (特別障害者に該当する場合), Degree (級度), and Residence (別居の場合の住所).

8 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income: Sales (売上), Original Value (売上原価), Difference (差引金額), Necessary Expenses (必要経費), and Net Income (所得金額).

11 寄附金に関する事項

Table for donations: Recipient (都道府県, 市区町村), Amount (金額), and Designation (条例指定分).

12 配当割額または株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Table for dividend and capital gains tax credits: Dividend Credit (配当割額控除額) and Capital Gains Credit (株式等譲渡所得割額控除額).

通信欄

令和7年中に所得のなかった人など、次の事項に該当する人は数字を○で囲み、必要事項を記入してください。

Table for communication section: Questions 1-9 regarding support, student status, employment, and other reasons for no income.