

分離課税に係る所得等のある方は、市民税・道民税申告書（分離課税等用）をあわせて提出して下さい。

提出年月日 年 月 日	現住所		宛番番号	
	1月1日現在の住所		業種又は職業	
	フリガナ		電話番号	
	氏名		個人番号	
	生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
		円		円
	合計	円		円
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円		
	合計	円		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	1 氏名	フリガナ	障害の程度	身体・精神療育・その他 級度
	個人番号			
	2 氏名	フリガナ	障害の程度	身体・精神療育・その他 級度
	個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者 氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額 円
㉓～㉔ 特定扶養親族特別控除	1 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令
2 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	
3 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	
4 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	
16 (控除対象外)	1 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令
2 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	
3 氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「14」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。				扶養控除額の合計 万円

㉗ 雑損控除	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	保険金などで補てんされる金額	差し損失額のうち災害関連支出の金額
㉘ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補てんされる金額
		円	円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	円
		不動産	ウ	円
		利子	エ	円
		配当	オ	円
		給与	カ	円
	雑	公的年金等	キ	円
		業務	ク	円
		その他	ケ	円
	総合譲渡	短期	コ	円
長期		サ	円	
2 所得金額	事業	営業等	①	円
		農業	②	円
		不動産	③	円
		利子	④	円
		配当	⑤	円
		給与	⑥	円
	雑	公的年金等	⑦	円
		業務	⑧	円
		その他	⑨	円
	4 所得から差し引かれる金額	総合譲渡・一時	⑩	円
合計		⑪	円	
社会保険料控除		⑬	円	
小規模企業共済等掛金控除		⑭	円	
生命保険料控除		⑮	円	
地震保険料控除		⑯	円	
寡婦、ひとり親控除		⑰～⑱	円	
勤労学生、障害者控除		⑲～⑳	円	
配偶者（特別）控除		㉑～㉒	円	
扶養控除		㉓	円	
特定親族特別控除	㉔	円		
基礎控除	㉕	円		
㉓から㉕までの計	㉖	円		
雑損控除	㉗	円		
医療費控除	㉘	円		
合計	㉙	円		

セルフメディケーション税制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。

5 給与・公的年金等にかかる所得以外（令和8年外）の市民税・道民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き（特別徴収）
<input type="checkbox"/> 自分で納付（普通徴収）

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

6 収入がなかった方の記入欄 下記1～7の中で該当する項目に○をつけ、詳細を記入してください。

裏

1 非課税所得があった	遺族年金 ・ 障害年金 ・ 雇用保険 ・ 児童扶養手当 ・ その他 ()
2 右の人から扶養・援助を受けていた (申告書本人以外)	氏名 続柄 住所
3 学生の場合	学校名
4 預貯金で生活	年 月 日から 年 月 日まで
5 入院・療養中だった	
6 生活保護を受けていた	
7 その他	(具体的に)

7 給与収入に関する事項

支払者	収入金額
	円
	円
	円

9 事業・不動産所得に関する事項

※必ず収支内訳書を提出してください。

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
		円	円	円
		円	円	円

8 給与収入の内訳

※日雇、アルバイト等で源泉徴収票のない方

月	月収
1月	円
2月	円
3月	円
4月	円
5月	円
6月	円
7月	円
8月	円
9月	円
10月	円
11月	円
12月	円
合計金額	円

10 雑所得 (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
		円	円
		円	円

11 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
		・	円	円
		・	円	円
国外株式等に係る外国所得税額				円

12 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	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)
	長期	円	円	円	円	円
一時		円	円	円	円	円
合計 $I + [(II + III) \times 1/2]$						円

13 事業専従者に関する事項

フリガナ	生年月日	明・大・昭平・令	従事月数	フリガナ	生年月日	明・大・昭平・令	従事月数
1 氏名	続柄		専従者給与 (控除) 額	2 氏名	続柄		専従者給与 (控除) 額
個人番号			円	個人番号			円

14 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ	氏名	住所	個人番号
2	フリガナ	氏名	住所	個人番号
3	フリガナ	氏名	住所	個人番号

15 配当割額または株式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控除額	円

16 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
北海道共同募金会、日赤北海道支部分・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	円
条例指定分	北海道 円 帯広市 円

17 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	生年月日	明・大・昭平・令	特別障害者に該当する場合	身体・精神障害・その他	級 度	別居の場合の住所
氏名	個人番号			続柄		