

令和 8 年度 市町村民税・県民税 (国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料) 申告書 表

Header information form including residence (白杵市大字), applicant (白杵市長), and personal details like birth date and family name.

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main deduction form with sections for social insurance (13), life insurance (15), earthquake insurance (16), and various exemptions (17-19, 20-24).

当該親族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。

Section for dependent family members (16歳未満の扶養親族) with fields for name, birth date, and residence.

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

Sections for miscellaneous deductions (26) and medical expense deductions (27).

★令和 7 年中に所得があった方

Income statement table with columns for category (e.g., 1 収入金額, 2 所得金額, 4 所得から差し引かれる金額) and amount.

* 地方税法附則第4条の5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「1」に「1」を記入してください。

★令和 7 年中に所得がなかった方の記入欄

Form for non-income earners with instructions and fields for name and other details.

本人・代理 ()

個人番号カード 通知カード 免許証 健康保険証 その他 ()

5 給与・公的年金等にかかる所得以外の所得に関する市県民税の納税方法

給与から差引き (特別徴収) 自分で納付 (普通徴収)

「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。

