

市 民 税 申 告 書  
森 林 環 境 税

伊賀市長 殿	現住所	業種又は職業	整理番号
	1月1日現在の住所	電話番号	
	フリガナ	個人番号	
提出年月日 年 月 日	氏名	続柄	
	生年明・大・昭 月日平・令	世帯主 の氏名	

行政区	世帯識別
世帯番号	

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	円	社会保険の種類	支払保険料	円
合計						
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				
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"/> 未婚還	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	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度		フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	
21~22 配偶者控除・特別配偶者控除・同一生計配偶者控除	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	配偶者の 合計所得金額	円		
23~24 扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 明・大・昭 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄 特親	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 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	控除額 万円
	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	
	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日 平・令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	

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。

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		保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
円		円	円
28 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補填される金額
円		円	

提出	番号確認	身元確認	代理権確認	<input type="checkbox"/> 本庁
本・代	済 未	済 未	済 未	<input type="checkbox"/> 支所(伊・島・阿・大・青)
確認印	提示・添付	提示・添付	提示・添付	<input type="checkbox"/> 合同
	その他	その他	その他	<input type="checkbox"/> 支会(伊・島・阿・大・青)
	備考			<input type="checkbox"/> 郵送
				<input type="checkbox"/> 臨戸

1 収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
			短期	コ	
総合譲渡		長期	サ		
		一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
	雑		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
			その他	⑨	
			合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪			
	合計	⑫			
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬			
	小規模企業 共済等掛金控除	⑭			
	生命保険料控除	⑮			
	地震保険料控除	⑯			
	寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱			
	勤労学生控除	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	430000			
⑬から㉕までの計	㉖				
雑損控除	㉗				
医療費控除	㉘				
合計 (㉖+㉗+㉘)	㉙				

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)  
 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続上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 給与と所得の内訳

Table with 4 sections (①-④) for employment and income details. Each section includes fields for employer name, address, and total income in yen.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income. Columns include income type, payer name/address, and amounts for income, expenses, and tax-exempt amounts.

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income. Columns include dividend type, payment date, and amounts for income, expenses, and foreign taxes.

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

Table for miscellaneous income. Columns include category, amount, and expenses.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for total transfer and one-time income. Columns include income type, amount, expenses, special deductions, and total taxable amount.

11 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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を必ず記入してください。

Table for dividend and stock transfer tax credit. Fields include dividend/transfer amount and tax credit amount.

12 事業税に関する事項

Table for business tax. Fields include non-taxable income, business asset type, and business start/end dates.

13 事業専従者に関する事項

Table for business family members. Fields include name, address, birth date, and tax status.

14 別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members. Fields include name, address, and marital status.

15 寄附金に関する事項

Table for donations. Fields include recipient type and amount.

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment credit. Fields include name, address, and special circumstances.

その他の事項・備考欄

Table for other items and notes. Fields include special provisions for resident tax and agricultural income.

※分離課税に係る所得等のある人は「市民税・県民税・森林環境税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。
※この申告書を提出した人は事業税の申告書を提出する必要がありません。事業税に関しては伊賀県税務事務所(TEL0595-24-8024)までお問い合わせください。

源泉徴収票(又は給与支払明細書・国民年金・国民年金基金・生命保険料及び地震保険料の支払証明書等の左端をここにホッチキスで留めてください。