

提出用

令和8年度分

町民税・県民税・国民健康保険税  
後期高齢者医療保険料・介護保険料

申告書

この申告書を提出する必要がありません。

能登町長 殿	現住所	鳳珠郡能登町字				整理番号	
	8年1月1日 現在の住所					業種又は職業	
	フリガナ					電話番号	
	提出年月日	氏名				個人番号	
年月日	生年 月日	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

社会保険料控除	社会保険の種類			支払った保険料			
				円			
				円			
	合計			円			
生命保険料控除	新生命保険料の計			旧生命保険料の計			
				円			
	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計			
	介護医療保険料の計			円			
地震保険料控除	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計			
				円			
⑯~⑰ 婦 ひどり親 勤労学生 控除	⑯ □ 寡婦控除 (□ 死別 □ 生死不明) (□ 離婚 □ 未帰還)	⑯ □ ひとり親 控除	⑯ □ 勤労学生控除 (学校名)				
障害者控除	⑯ 氏名	障害の程度	級度				
	個人番号						
	⑯ 氏名	障害の程度	級度				
	個人番号						
⑯~⑰ 配偶者・配偶者特別同一 生計配偶者控除	⑯ 氏名	生年月日 大昭 平令 · ·	円				
	個人番号	配偶者の合計所得金額	円				
⑯~⑰ 扶養控除・特定親族特別控除	⑯ 氏名	生年 月日	大昭 平令	· ·	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 別居	続柄 特親
	個人番号					控除額	万円
⑯~⑰ 扶養控除・特定親族特別控除	⑯ 氏名	生年 月日	大昭 平令	· ·	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居	続柄 特親
	個人番号					控除額	
⑯~⑰ 扶養控除・特定親族特別控除	⑯ 氏名	生年 月日	大昭 平令	· ·	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居	続柄 特親
	個人番号					控除額	
16歳未満の扶養親族控除対象外	⑯ 氏名	生年 月日	大昭 平令	· ·	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居	続柄 特親
	個人番号					控除額	
別居の扶養親族等がいる場合には、裏面団に氏名、個人番号、住所および国外居住者である場合には区分を記入してください。	扶養控除額の合計						
⑯~⑰ 雜損控除	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		災害損失額のうち災害関連支出の金額			
	円	円		円			
⑯~⑰ 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					

分離課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

前年所得のなかつた方が記入する欄		下記の該当番号を○で囲み必要事項を記入してください。					
1. 下記の者の扶養または援助を受けていた。		3. 遺族年金・障害年金・雇用保険等を受給していた。 4. 生活保護法による生活扶助を受けていた。					
氏名 _____ 続柄 _____ 住所 _____		____年____月から____年____月まで					
2. 学生であった。(学校名) _____ 令和____年____月卒業見込		5. その他(昨年の状況を具体的に記入してください。)					

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

① 収入金額等	営業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
② 所得金額	長期	サ	
	一時	シ	
	営業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
	業務	⑧	
④ 所得から差し引かれる金額	その他	⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪	
	合計	⑫	
	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・障害者控除	⑲~⑳	
⑤ 扶養控除	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	
	⑯から㉕までの計	㉖	
	雑損控除	㉗	
	医療費控除	㉘	
	合計	㉙	

地方税法附則第4条の4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□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)の町民税・県民税の納稅方法

□ 給与から差引き(特別徴収) □ 自自分で納付(普通徴収)

※ 所得税の確定申告書を税務署に提出される方は、この申告書を提出する必要はありません。この申告書は令和七年十一月現在の税制度で記載しておりますので今後の税法改正等により改められる場合があります。

## 6 紙与所得の内訳

(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			
勤務先所在地			
勤務先名			
電話番号			

## 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	イ
	長期					口
一時						ハ

## 11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ 氏名	続柄		生年 月日	大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額	
	個人番号							
2	フリガナ 氏名	続柄		生年 月日	大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額	
	個人番号							
3	フリガナ 氏名	続柄		生年 月日	大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額	
	個人番号							
	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	

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ	個人番号		住所		国外居住	配偶者
	氏名						□30歳未満又は70歳以上 □留学口蹄害者 □38万円以上の支払
2	フリガナ	個人番号		住所		国外居住	配偶者
	氏名						□30歳未満又は70歳以上 □留学口蹄害者 □38万円以上の支払
3	フリガナ	個人番号		住所		国外居住	配偶者
	氏名						□30歳未満又は70歳以上 □留学口蹄害者 □38万円以上の支払

## 14 寄附金に関する事項

都道府県、市町村分 (特例控除対象)	円
住所地の共同募金会、 日赤支部分・都道府県、 市区町村分(特例控除 対象以外)	
条例指定分	都道府県
	市区町村

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およ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、左欄に記入せず別途「寄附金余額控除申告書(二)」を提出してください。

## 15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	大・昭 平・令	.	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
氏名							級度	
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8