

提出 年 月 日

(宛先) 新居浜市長

令和8年度市民税・県民税申告書

この申告書には令和7年1月1日から令和7年12月31日までの内容を記入します。

氏名	印	現住所	新居浜市	代理申告者
個人番号	令和8年 現住所と同じ場合は、記入しなくてかまいません。 1月1日住所 新居浜市			氏名
生年 月日	T・S H・R	年 月 日	電話番号	職業・ 勤務先

3 所得から差し引かれるに関する事項

13) 社会保険料	国民健康保険料	被保険者医療保険料	国民年金保険料
	円	円	円

個人番号、生年月日、電話番号を記入してください。また、氏名の横に押印もしくは自署（フルネーム）をお願いいたします。

16) 地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
地震保険料控除	円

17) 寡婦控除（□死別 □離婚 □生死不明）

18) ひとり親控除

19) 勤労学生控除（学校名）

20) 障害者控除	氏名	同居	障害の程度
		同居	精神・身体・要介護
		同居	精神・身体・要介護

21) 配偶者控除・配偶者特別控除 □ 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）

配偶者の氏名	生年 月日	T・S H・R	・
個人番号			配偶者の合計所得金額

22) 扶養控除（親族）	氏名	続柄	生年 月日	T・S H・R	・
	個人番号		同居 別居	16歳 未満	控除額

23) 扶養控除（親族）	氏名	続柄	生年 月日	T・S H・R	・
	個人番号		同居 別居	16歳 未満	控除額

収入がなかった場合は、
①～③の該当する項目について
記入してください。

24) 雜損控除（雑損控除について記入してください。）
25) 医療費控除（A 支払額 B 補てんされる金額 C 総所得金額等の5%から10万円のいすれか少ない金額）
（A-B-C） 円 円 円

令和7年中に収入がなかった場合（①～③のいずれかを記入してください。）

① つぎの人に扶養（援助）されていた。

住所	令和8年1月1日現在で記入してください。			□ 本人と同住所
氏名	続柄	生年 月日	T・S H・R	・
単身赴任等の場合の赴任期間	年 月 日～ 年 月 日（予定）			

② 非課税給付を受給していた。（該当を○で囲んでください。）

遺族年金・障害年金・扶助料・雇用保険・児童扶養手当・労災給付

③ その他（生活状況を記入してください。） □ 職権記入

事業等	ア	円
農業	イ	
不動産	ウ	
子供	エ	
当社	オ	
会社	カ	
公的年金等	キ	
業務	ク	
その他	ケ	
短期	コ	
長期	サ	
一時	シ	
事業等	①	円
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	
その他	⑨	
合計（⑦+⑧+⑨）	⑩	
総合譲渡・一時	⑪	
合計	⑫	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	⑰⑱	
勤労学生・障害者控除	⑲⑳	
配偶者（特別）控除	㉑㉒	
扶養控除	㉓	
基礎控除	㉔	
⑬から㉔までの計	㉕	円
雑損控除	㉖	円
医療費控除	㉗	円
合計（㉕+㉖+㉗）	㉘	円

本人確認
1点確認
個人カード
運免旅券
障等外国外
技証公務
2点確認
健保介護
年金障等
児童納通
郵便聴聞

代理権
委任状
戸籍宛名
後見技証
納通公務
課税資料

番号確認
個人カード
補記了承

証明
控
裏
資料

入力

受付者

新居浜市
受付印