

裏面にも記入する欄があります。

分離課税に係る所得等がある人は、「市民税・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。（市ウェブサイトに掲載）

令和8年		番号確認		<input type="checkbox"/>	本人確認	<input type="checkbox"/>	確認資料	免・資・マ・手・他()	
1月1日の住所		整理番号		2					
現住所		同上		業種又は職業					
フリガナ		4			電話番号		() -		
氏名				世帯主名		(続柄)			
生年月日		3	大・昭平・令		年	月	日	個人番号	38

◆簡易申告◆

★下記に該当する人は☑チェックをつけてください。
(☑は複数可)
※チェック項目以外の申告がない場合はチェックをつけて申告終了です。

A. ☐前年中は収入がなかった。または非課税所得で生活していた。
(遺族年金・障害年金・その他)
受給額 円

B. ☐収入や控除は添付している証明書類(控除証明書、源泉徴収票、障害者手帳等)のとおり申告します。
※証明書類には原本添付が必要なものがあります。「申告書の記入例」を参照してください。
※扶養親族について、証明書類と異なる内容を申告する際は、該当欄にご記入ください。

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	合計額	152				
		国民健康保険	円	介護保険	円	後期高齢者医療	円
		国民年金	円	源泉徴収記載額	円	その他	円
14	小規模企業共済等掛金控除	合計額	159				
		小規模共済	円	確定拠出掛金	円	その他	円
15	生命保険料控除	新生命保険料支払額	157				
		旧生命保険料支払額	161				
		新個人年金保険料支払額	158				
		旧個人年金保険料支払額	162				
		介護医療保険料支払額	156				
16	地震保険料控除	地震保険料支払額	164				
		旧長期損害保険料支払額	165				
17~19	寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17~18 寡婦、ひとり親控除	19 勤労学生控除	学校名・学年 年			
20	申告者本人が障がい者の場合は、記入してください。	障害の程度 身・精・療 級					
21	配偶者(特別)控除 配偶者の同一生計配偶者	合計所得金額	173				
	氏名	生年月日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 身・精・療 級			
22	扶養控除	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 身・精・療 級			
	氏名	生年月日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 身・精・療 級			
	氏名	生年月日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 身・精・療 級			
	氏名	生年月日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 身・精・療 級			
25	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					
26	医療費控除	支払った医療費等	150				
		保険などで補填される金額	151				

事務処理欄											
普障	特障	寡婦	ひとり	勤学	一般	特定	老人	高齢者	年少	普通	特別
276	277	280	283	266	267	268	269	270	271	272	264

1 収入金額等	事業	営業等	44	ア				
		農業	45	イ				
	不動産	不	47	ウ				
		利	48	エ				
	配当	給	49	オ				
		与	50	カ				
	雑	公的年金等	51	キ				
		業務	57	ク				
	雑	その他	52	ケ				
		短	94	コ				
2 所得金額	事業	営業等	78	①				
		農業	79	②				
	不動産	不	81	③				
		利	82	④				
	配当	給	83	⑤				
		与	84	⑥				
	雑	公的年金等	85	⑦				
		業務	114	⑧				
	雑	その他	86	⑨				
		合	85	⑩				
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						
	勤労学生、障害者控除	19						
	配偶者(特別)控除	21						
	扶養控除	22						
	特定親族特別控除	23						
	基礎控除	24						
5 給与・公的年金等に係る所得以外(65歳未満の方は給与所得以外)の市・県民税の納税方法	雑損控除	145						
	医療費控除	26						
	合計	27						
	自分で納付(普通徴収)	16						

代理申告者記入欄	
氏名	(続柄) 電話番号
住所	<input type="checkbox"/> 申告者と同居

受付
入力
確認



6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。※給与明細を添付

月	日	給	勤務日数	収入金額
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

賞与(ボーナス)等

合 計

勤務先1

所在地(住所)

名称(氏名)

電話番号

期 間

月～ 月

勤務先2

所在地(住所)

名称(氏名)

電話番号

期 間

月～ 月

所得金額

調整控除

氏 名

生年月日

続 柄

身・精・療

級

個人番号(マイナンバー)

□ 同居

□ 別居

□ 別居

級

級

級

級

級

級

級

級

級

級

級

7 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

国外株式等に係る外国所得税額

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額(A-B)	D 特別控除額	E 所得金額(C-D)
総合譲渡	短 期	円	円		イ 円
	長 期				ロ
一 時					ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面の①所得金額欄へ記入してください。					ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

10 別居の扶養親族等に関する事項(別居の配偶者・親族について記入してください。)

氏 名	住 所

11 寄附金に関する事項(寄附額を記入してください。)

都道府県、市区町村(特例控除対象)	(ふるさと納税はこちら)
福岡県共同募金会、日本赤十字社福岡県支部、都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	円
条 例 指 定	
福 岡 県	
春 日 市	

12 事業(営業等・農業)・不動産に関する事項

科 目	金 額
収 入	収入(売上)金額 円
	その他の収入
	収 入 計 (A)
必 要 経 費	
	経 費 計 (B)
専従者控除前の所得金額(A-B)=(C)	
専従者控除(D)	
青色申告特別控除(E)	
所得金額(C-D-E)	

事業所所在地	□ 住居と同じ				
事業期間	自 (月 日) 至 (月 日) 屋号				
事業(営業等・農業)・不動産収入の内訳					
賃借人の氏名・売上先	所在地	収入(売上)金額			
		円			
上記以外の収入(売上)の計					
給料賃金・支払い報酬の内訳					
氏 名	生年月日	住 所	支払額		
	・ ・		円		
	・ ・				
	・ ・				
その他 (人分)					
事業専従者に関する事項					
氏 名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
			・ ・	月	円
			・ ・		
所得税における青色申告の承認の有無			専従者給与(控除)額の合計額		

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(白)	前年中の開廃業
損益通算の特例適用前の不動産所得	円	□ 他都道府県の事務所等 ()			開始・廃止 月 日

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す。