

福山市長宛			現住所										
			1月1日現在住所フリガナ	※現住所と異なる場合は、記入してください。									
			名 前	個人番号									
提出年月日	年	月	日	生年月日	明・大 昭・平・令	電話番号	()				-		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

市処理欄
窓口
郵便
補記
入力
照合

社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
	国民健康保険税	円	国民年金	円
	介護保険料	円	その他	円
	後期高齢者医療保険料	円		
合 計				
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		
	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
地震保険料控除				
寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑬ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離別 □ 未帰還		⑭ ひとり親控除 (学校名)	
障害者控除	名 前	障がいの程度	身体・精神療育・認定書	級 度
	名 前	障がいの程度	身体・精神療育・認定書	級 度
配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	名 前	生年月日	明・大 昭・平	
	個人番号	明・大 昭・平	□ 別居	円
扶養控除・特定親族特別控除	名 前	生年月日	明・大 昭・平	円
	個人番号	明・大 昭・平	□ 別居	円
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	名 前	生年月日	明・大 昭・平	円
	個人番号	明・大 昭・平	□ 別居	円
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	円	円	円
医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額	円

収入金額等	事業	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								
	雑	業務	ク							
	その他	ケ								
	総合譲渡	短期	コ							
所得金額	事業	営業等	①							円
	農業	②								
	不動産	③								
	利子	④								
	配当	⑤								
	給与	⑥								
	公的年金等	⑦								
	雑	業務	⑧							
	その他	⑨								
	合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩								
総合譲渡・一時	⑪									
合計	⑫									
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬								円
	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								0 0 0 0
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳								0 0 0 0
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒								0 0 0 0
	扶養控除	㉓								0 0 0 0
	特定親族特別控除	㉔								0 0 0 0
	基礎控除	㉕								0 0 0 0
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									

地方税法附則第4条の5の規定の適用（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」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（2026年（令和8年）4月1日において65歳未満の人は給与所得以外）の税額の納付方法

納付方法 □ 給与から差し引く □ 自分で納付する

所得のなかった人などの記入欄 該当する数字を○で囲み、必要事項を記入してください。

次の人の扶養を受けていた。 □ 申告者と同じ

1 扶養者の名前： 続柄： 住所： □ 別住所（ ）

2 障がい年金・遺族年金・雇用保険などを受給していた。

3 預貯金で生活していた。

4 その他（昨年の状況を詳しく記入してください）：

※裏面もあります。

6 給与所得の内訳

(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	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				円
合 計				
法人番号又は 所 在 地				
勤務先名				
電話番号				

(添付資料は、貼らずに提出してください。)(裏)

7 給与所得に関する事項

支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額
	円

8 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

9 配当所得に関する事項

配当所得 の 種 類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

10 雑所得に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
公的年金等		円	
公的年金等			円

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

区分		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 円
	長期					ロ 円
一時						ハ 円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の⑩の所得金額へ記入してください。						ニ 合計 イ＋{(ロ＋ハ)×1/2}

12 事業専従者に関する事項

名 前		続 柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額	円
個人番号					従事月数	月	
名 前		続 柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額	円
個人番号					従事月数	月	
名 前		続 柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者給与(控除)額	円
個人番号					従事月数	月	
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	円

13 別居の扶養親族等に関する事項

名 前		住 所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30 歳未満又は 70 歳以上 ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38 万円以上の支払
名 前		住 所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30 歳未満又は 70 歳以上 ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38 万円以上の支払
名 前		住 所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30 歳未満又は 70 歳以上 ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38 万円以上の支払

14 家屋敷などに関する事項

福山市以外に住んでいる人で、2026年(令和8年)1月1日現在福山市に事務所・事業所又は家屋敷を有していた人は記入してください。			
種 目	事務所 ・ 事業所 ・ 家屋敷	住 所	福山市

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	寄附先名称	寄附金額	円 支出した寄附金に 応じて、各欄にそれぞれ寄 附先の名称と寄附した 金額を記入してくださ い(ふるさと納税ワン ストップ特例申請分を 含む。)
広島県共同基金会分、日本赤十字社広島県支部分、 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)			
条例指定分	広島県		
	福山市		

16 所得金額調整控除に関する事項

名前		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令	特別障がい者に 該当する場合	身体 精神	級 度	別居の場合 の住所
個人 番号									

控除額の計算方法、添付資料については手引きをご覧ください。