

令和8年度分 市 民 税 申 告 書

(1面)

(宛先) 広島市長		現 住 所		業種又は職業	
		1月1日現在の住所		電 話 番 号	
提出年月日 年 月 日		フリガナ 氏 名		個人 番号	
		生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	世帯主 との続柄

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		支払った保険料		円
	合 計				
⑮ 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		円
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計				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"/> 未帰還)		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	障害の程度		身体 精神	級
	フリガナ 氏 名	障害の程度		身体 精神	級
㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別控除 ・同一生計配偶者	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大 昭・平		
	同居・別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2}	配 偶 者 の 合計所得金額		円	
㉓ 特定親族 特別控除・ 扶養控除	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄 ^{注1}	
	個人番号	控除額		万円	
	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄 ^{注1}	
	個人番号	控除額		万円	
㉔ 扶養親族 特別控除	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄 ^{注1}	
	個人番号	控除額		万円	
	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄 ^{注1}	
	個人番号	控除額		万円	

注1 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	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄
	個人番号	控除額		万円
	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄
	個人番号	控除額		万円
17 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄
	個人番号	控除額		万円
	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ^{注2} 続柄
	個人番号	控除額		万円

注2 別居の扶養親族等がある場合には、2面「12 別居の扶養親族等に関する事項」欄に氏名、住所及び国外居住者である場合は区分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	

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。)を記入してください。

※ ここから下は、記入しないでください。

(扶養該当)

(本人該当)

控 配	同 配	扶 養				扶養障害			本人障害				調 控			
		特定	内同	老人	年少	その他	内同	特	普	特	普	寡 婦		ひ 親	未 成 年	勤 学

宛 名 番 号	課 税 種 別	青 申	白 申	専 配	専 他	専従者給与額

1 収 入 金 額 等	事 業	営 業 等	ア	円
	不 動 産	業	イ	
	利 子	ウ		
	配 当	エ		
	給 与	オ		
	公的年金等	カ		
	雑 業 務	キ		
	そ の 他	ク		
	総 合 譲 渡	コ		
	一 時	サ		
2 所 得 金 額	事 業	営 業 等	①	
	不 動 産	業	②	
	利 子		③	
	配 当		④	
	給 与		⑤	
	公的年金等		⑥	
	雑 業 務		⑦	
	そ の 他		⑧	
	合計(⑦+⑧+⑨)		⑨	
	総 合 譲 渡 ・ 一 時		⑩	
4 所 得 差 引 金 額	社会保険料控除		⑪	
	小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除		⑫	
	生命保険料控除		⑬	
	地震保険料控除		⑭	
	寡婦・ひとり親控除		⑮	
	勤 労 学 生 控 除		⑯	
	障 害 者 控 除		⑰	
	配偶者(特別)控除		⑱	
	扶 養 控 除		⑲	
	特定親族特別控除		㉑	
基礎控除		㉒		
	⑬から㉔までの計		㉓	
	雑 損 控 除		㉔	
	医療費控除 ^{区分}		㉕	
合計(㉓+㉔+㉕)				㉖

地方税法附則第4条の5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)

2面にも記入する欄がありますから注意してください。

(特定所得)			

この申告書を提出した方は、事業税の申告書を提出する必要があります。

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			

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

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	

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
		円	円

10 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
一 時				(赤字のときは0)		ハ
右上のイの金額を1面のコに、ロの金額を1面のサに、ハの金額を1面のシに記入してください。 右の二の金額を1面の⑩の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋{(ロ＋ハ)×1/2}		

11 事業専従者に関する事項

フリガナ 氏名	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	
フリガナ 氏名	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	
フリガナ 氏名	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		

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例 適用前の不動産 所得		円
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)	円
前年中の 開廃業	開始 ・ 廃止	
	月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ 氏名	住 所	国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
フリガナ 氏名	住 所	国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
フリガナ 氏名	住 所	国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象) ※ ふるさと納税など		寄附先名称	寄附金額	円
広島県共同募金会分、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			
	広島市			

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)。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続 柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	特別障害に 該当する場合	身体 精神	級	別居の場合 の住所
個人 番号								