

令和8年度(令和7年分) 町 県 民 稅 申告書

世帯番号(記入不要)

益城町長様  
令和 年 月 日提出

受付印	入力印
-----	-----

住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日
電話番号	( ) -
個人番号	

① 所得金額

区分	種目	収入金額	必要経費	専従者控除額	特別控除	所得金額	
営業等							営
農業							農
不動産							不
配当				配当割額控除額			配
給与	一般		支払者の名称等				給与
※給与所得の算出方法 は所得税と同じです	専従		支払者の名称等				
雑 ※公的年金所得の算出 方法は所得税と同じです	年金		支払者の名称等				年
その他							他
一時							一
		繰越損失	△		合計所得金額		計
非課税	遺族・障害・失業・生保・その他( )			非課税所得金額			非

② 所得から差し引かれる金額(所得控除)

控除金額														
雑損控除	原因・年月日・種類			損害金額	補てんされる金額	差引損失金額								
医療費控除	A. 支払医療費			B. 補填される金額	差引負担額(A-B)									
社会保険料控除	源泉 国保 国年 その他													
小規模企業共済金等掛金控除														
生命保険料控除	支払額	一般分		旧一般分										
		個人年金分		旧個人年金分										
		介護医療分												
地震保険料控除	支払額	地震保険分		旧長期分			地							
□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。)														
氏名		生年月日	区分	障害	個人番号									
			同居・別居	普通・特別										
配偶者の所得														
扶養控除 ※前年中の合計所得金額が58万円以下の親族に限ります														
			同居・別居	普通・特別										
			同居・別居	普通・特別										
特定親族特別控除														
16歳未満の扶養者 ※前年中の合計所得金額が58万円以下の親族に限ります														
			同居・別居	普通・特別										
			同居・別居	普通・特別										
本人控除			配偶者	扶養控除 (配偶者を除く)	障害 (本人を除く)	16歳未満	本人控除							
未成年者	障害	寡婦	ひとり親	勤労学生	有老人	一般	特定	特親	老人	特別障害	その他	障害者控除		本障基
												430,000		計
※ 各種控除については、控除証明書もしくは領収書を添付してください。													※ 寄付金控除は税額控除になります	
※ 扶養親族等が記載欄に入らない場合、余白または別紙に記載してください。													寄付金控除	
※ 住民税における控除額と所得税における控除額は異なります。													寄付先	
													寄付金額	

※ 各種控除については、控除証明書もしくは領収書を添付してください。

※ 寄付金控除は税額控除になります

※ 扶養親族等が記載欄に入らない場合、余白または別紙に記載してください。

※ 住民税における控除額と所得税における控除額は異なります。

寄付金控除