

令和8年度 市民税・県民税申告書

君津市長様 年 月 日 提出

1月1日現在の住所	フリガナ											生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
現住所	氏名											個人番号		電話番号	
	職業														

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	国民健康保険税	介護保険料	国民年金保険料		
	円	円	円		
	後期高齢者医療保険料	その他 ()	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	介護医療保険料の計		
	円	円	円		
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計			
16 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計			
	円	円			
17～19 寡婦控除、死別、離婚、未帰還、ひとり親、勤労学生控除	17 ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)	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	種類	程度	級度	
	氏名	種類	程度	級度	
21～22 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者の氏名	個人番号	生年月日	明・大・昭・平・令	
			配偶者の合計所得金額	円	
23～24 扶養控除	氏名	個人番号	生年月日	続柄	同居・別居の区分
			明・大・昭・平・令		☐ 同居 ☐ 別居
扶養対象外族の控除			平・令		☐ 同居 ☐ 別居
			平・令		☐ 同居 ☐ 別居
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	保険金などで補てんされる金額	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	支払った医療費の合計	保険金などで補てんされる金額			
	円	円			

5 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	続柄	従事月数	同居・別居の区分	専従者給与(控除)額
個人番号	明・大・昭・平・令			☐ 同居 ☐ 別居	円
	明・大・昭・平・令			☐ 同居 ☐ 別居	円
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			円

6 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	千葉県等の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	条例指定分 (社会福祉法人・学校法人等)
円	円	千葉県分 君津市分
		円 円

7 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(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)

8 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	個人番号	続柄
----	------	-----------	------	----

(窓・郵)

整理番号

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	業	イ	
	不動産	産	ウ	
	利子	子	エ	
	配当	当	オ	
	給与	与	カ	
	公的年金等	金	キ	
	雑業	務	ク	
	その他	他	ケ	
	短期	期	コ	
	長期	期	サ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
	農業	業	②	
	不動産	産	③	
	利子	子	④	
	配当	当	⑤	
	給与	与	⑥	
	公的年金等	金	⑦	
	雑業	務	⑧	
	その他	他	⑨	
	合計		⑩	
	総合譲渡・一時		⑪	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	除	⑬	
	小規模企業共済等掛金控除	除	⑭	
	生命保険料控除	除	⑮	
	地震保険料控除	除	⑯	
	寡婦、ひとり親控除	除	⑰～⑱	
	勤労学生、障害者控除	除	⑲～⑳	
	配偶者(特別)控除	除	㉑～㉒	
	扶養控除	除	㉓	
	特定親族特別控除	除	㉔	
	基礎控除	除	㉕	
	13から㉕までの計		㉖	
雑損控除	除	㉗		
医療費控除	除	㉘		
合計	(㉖+㉗+㉘)計	㉙		

この下の欄は記入しないでください。(添付書類: 有・無)

控配	同配	控除対象扶養親族	扶養障害	年少
有	老	特定	同老	老
内		他	同特	特別
			内	他
本人障害	ひとり親	勤労学	本人専	青色申
特別	他	寡婦	配	他
			専従	事・家
			次	年送
			子	・特
居住年月日	平・令		住宅特定取得以外	

①所得のなかった人の事項

該当する項目の番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

1. 下記の人の扶養又は援助を受けていた。

住所	氏名	続柄
2. 学生	学校名	学年
3. 病気療養中	年	月から
4. 生活保護法による生活扶助を受けている。	年	月から 年 月まで
5. 失業給付金を受けていた。	年	月退職 年間受給額 円
6. 右記の年金を受給していた。(○で囲んでください。)	遺族年金・遺族恩給・障害年金・老齢福祉年金・その他()	
7. 預貯金で生活していた。	年	月頃から
8. その他		

②給与収入の内訳

法人番号又は所在地 勤務先名・電話番号	収入金額
	円

③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

④配当所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定日	収入金額	必要経費
		・	円	円

⑤雑所得(公的年金等以外)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
		円	円

⑥総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差 引 金 額	特 別 控 除 額	所 得 金 額
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期					
一 時						
					合 計	

※ 特別控除額の限度額は50万円です。
※ 所得金額を表面㉑～㉔の該当する箇所へ、㉕と㉔については、1/2にした後に㉑と合計し、表面㉕へ記入してください。

⑦扶養親族等又は事業専従者のうち君津市外に住所のある人

氏 名	住 所	国 外 居 住
		☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 38万円以上の支払 ☐ 障害者 ☐ 30歳未満又は70歳以上
		☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 38万円以上の支払 ☐ 障害者 ☐ 30歳未満又は70歳以上

令和8年度
市民税・県民税 申告書

受 付 印

3月16日（月） までです。

記入の仕方等は
こちらをご覧ください。

〔君津市HP
個人市県民税のご案内〕



お問い合わせ先

君津市財政部 課税課

電話 0439-56-1122
1504