

# 令和8年度 町民税・都民税(住民税)申告書

表

八丈町長 殿		現 住 所				フリガナ		
		令和8年1月 1日の住 所				氏 名		
提出年月日		職業・勤務先				生年月日		
年	月	日	世帯主の氏名	続柄		電話番号		
						個人番号		

### 3. 所得から差し引かれる金額

⑫ 社会保険料控除	国民健康保険税			円		
	国民年金			円		
	後期高齢者医療保険料			円		
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料支払額合計			円		
	旧生命保険料支払額合計			円		
	新個人年金保険料支払額合計			円		
	旧個人年金保険料支払額合計			円		
	介護医療保険料支払額合計			円		
⑮ 地震保険料控除	地震保険料支払額			円		
	旧長期損害保険料支払額			円		
	⑯ □ 寡婦控除(発生日 年 月 日)			⑯ □ ひとり親控除		
	□ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還					
	⑯ □ 普通障害 □ 特別障害			学校名		
⑯ 本人控除	配偶者氏名			配偶者の合計所得金	円	
	生年月日			同一生計配偶者(控除対象対象配偶者を除く。)	形態	
	個人番号				同居	障害程度
					別居	普障
						特障
⑯ 扶養控除 特定親族特別控除	1 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度	
				同居	普障	
	2 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度	
				同居	普障	
	3 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度	
			同居	普障		
4 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度		
			同居	普障		
※「別居」の場合は、その方の住所を記入してください。						

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄を○で囲んでください

16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度
				同居	普障
	2 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度
				同居	普障
	3 氏名 個人番号	生年月日	続柄	形態	障害程度
			同居	普障	

⑯ 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		
⑯ 医療費控除	支払った医療費		保険金などで補てんされる金額	円	
	円		円	円	

1 ・ 収 入 金 額	営業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	力	
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	総合議渡	コ	
2 ・ 所 得 金 額	短期	コ	
	长期	サ	
	一時	シ	
	営業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	
4 ・ 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	業務	⑧	
	その他	⑨	
	総合議渡・一時	⑩	
	合計	⑪	
	社会保険料控除	⑫	
	小規模企業共済等掛金控除	⑬	
	生命保険料控除	⑭	
	地震保険料控除	⑮	
	寡婦ひとり親控除	⑯	
	勤労学生控除	⑰	

※裏面に収入・所得等を記入する欄がありますので、裏面から先に記入してください。

## 5. 給与収入(表面 力へ)

日給などのある人で源泉徴収票のない人は記入してください。

勤務先名			
勤務先住所			
電話番号			
月	日 給	勤務日数	月 収
1			円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与・ボーナス等			
合 計			
源泉徴収税額 (所得税額)			

## 10. 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	続柄	個人番号	住 所	区分		
				国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は71歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い	
				国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は71歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い	
				国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は71歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い	

## 11. 公的年金等以外の雑所得(表面ク⑧またはケ⑨へ)

種 目	所得の生ずる場所・支払者	収入金額(A)	必要経費(B)	所得金額(A)-(B)
		円	円	円

## 12. 総合譲渡所得・一時所得(表面コサシ⑩へ)

種 目	収入金額(A)	必要経費(B)	差引金額(C) (A)-(B)	特別控除額	所得金額 (C)-(特別控除額)
総合 譲渡	短期	円	円	円 チ リ	円
	長期				
一 時					又

右上のチの金額を表面のコに、リの金額を表面のサに、又の金額を表面のシに記入してください。また右下のルの金額を表面⑩に記入してください。

$$\text{ル} = \text{チ} + [(\text{リ} + \text{又}) \times 1/2]$$

## 13. 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	円
東京都共同募金会 日本赤十字社東京都支部分	
条例指定分	東京都
	八丈町

「都道府県・市区町村分」、「東京都共同募金会、日本赤十字社東京都支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。

「条例指定分」の欄には、東京都・八丈町の条例で指定された団体への寄附金を支出した場合に記入してください。

## 14. 特記事項