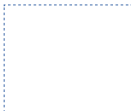


〔提出用〕

※郵送される場合は、領収書等の必要書類（コピー可）を必ず同封してください。
※2枚目はあなたの控用です。大切に保管してください。
※2枚目の控用に受付印を希望される場合は、返信用封筒に住所・氏名等を記載し、切手を貼ったものを同封してください。

尼崎市受付印



尼崎市使用欄（運免・健保・マイナンバー・障手・その他）

控 配				扶 養 人 数				扶養障害				本人障害
控配	老配	配障	老障	特	同	老	年少	その他	同	特	他	障害
1	2	3	4									特別その他
寡	ひとり親	ひとり親	離	その他	配特(国)	所調整	証券控除区分			内配当所得		特親(市)
婦	母	父	別				無	1/2	1/4			区分:
1	1	1	1	2			1	1	1	1		
生保(国)			6786									
地震(国)			8586									
住宅可能額			9438									
配 当 割			9138									
株 式 割			9238									
整 理 番 号												

尼崎市長あて 令和8年度分 市民税・県民税申告書

現住所 (又は事業所、事務所、居所など)	尼崎市	令和8年 1月1日 の住所	左記に同じ
フリガナ		個人番号(マイナンバー)	
氏名		生年月日	大正昭和平成令和 年 月 日

1 本人該当事項・配偶者・扶養控除等

本人欄	1 寡婦(配偶者と 年 月 離別・死別・生死不明) 2 ひとり親(母・父)	障害の種類等	身障・精神・療育 級 (大・昭・平・令 年 月交付)	勤務学生 (学校名)	未成年 平成20年1月3日以後に生まれた方
氏名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日 年 月 日	特親 障害の種類等	居住形態
配偶者(特別)控除		配偶者	大・昭・平	身・精・療育 級 (大・昭・平・令 年 月交付)	同居 別居 国外
扶養控除等(配偶者・16歳未満除く)			大・昭・平	身・精・療育 級 (大・昭・平・令 年 月交付)	同居 別居
			大・昭・平	身・精・療育 級 (大・昭・平・令 年 月交付)	同居 別居
			大・昭・平	身・精・療育 級 (大・昭・平・令 年 月交付)	同居 別居
16歳未満(平成22年1月2日以後生まれ)の扶養親族			平・令	身・精・療育 級 (平・令 年 月交付)	同居 別居
			平・令	身・精・療育 級 (平・令 年 月交付)	同居 別居
			平・令	身・精・療育 級 (平・令 年 月交付)	同居 別居

※当該親族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。

2 所得の生じる場所(会社名等)

本人の職業	勤務先(事業所)名
勤務先(事業所)の所在地	
電話	- -

3 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	控除額
	大昭平		円
個人番号			
	大昭平		円
個人番号			
		合計額	円

4 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村(特例控除対象)	9538	円
日本・共同基金等(特例控除対象以外)	9638	円
条例指定 尼崎市分	9738	円
条例指定 兵庫県分	9838	円

5 給与・公的年金等所得以外の納付方法

(給与所得のある方で、給与所得でも公的年金等に係る所得でもない所得に係る税額の納付方法について希望する番号を○で囲んでください。)

1 給与から税金を納付する(特別徴収)	2 自分で税金を納付する(普通徴収)
---------------------	--------------------

尼崎市使用欄

作成税理士の氏名	3503 総所得金額
	8486 控除計(国)
	6206 医療費控除

□前年収入なし □資料台紙

6 雑収入・所得金額	公的年金等収入額	円	項番	所得金額(円)
	業務収入額	円	⑧	
	必要経費	円	⑨	
	その他収入額	円		
	必要経費	円		
	給与収入金額	円		
	必要経費	円		
	専従者控除額	円	①	
	営業等収入	円	②	
	農業収入	円	③	
	不動産収入	円		
	配当収入	円	⑤	
	必要経費	円		
	特別控除 1/2控除前額	円	コ	
	短期譲渡収入	円		
	長期譲渡収入	円	⑪	
	一時収入	円		
7 所得から差し引かれる金額(所得控除額)	④ 損失金額	円	⑤ 保険金などでの補填額	円
	雑損控除	円	項番	差引金額等(円)
	医療費控除	円		
	社会保険料控除	円		
	国民年金保険料	円	⑬	
	小規模企業共済等掛金控除	円	⑭	
	生命保険料控除	円		
	地震保険料控除	円		
	配偶者に係る収入及び所得金額欄			
	特定親族に係る収入及び所得金額欄			
	備考			

令和7年1月1日～12月31日の金額を記載

左記①の
⑥列の金額を表面6収入・所得金額
⑦列の金額を表面6収入・所得金額
雑業務欄又はその他欄の④収入金額欄へ
雑業務欄又はその他欄の⑧必要経費欄へ
それぞれ転記してください。

収入や控除がわかる資料を申告時に「ご提示ください。郵送の場合は同封（コピー可）」
してください。資料がない場合は控除できないことがあります。

左記②の
③の金額を表面6収入・所得金額 給与収入金額欄へ転記してください。

左記①の
②の金額を表面6収入・所得金額
④の金額を表面6収入・所得金額
事業欄の④収入金額欄へ
事業欄の⑧必要経費欄へ
それぞれ転記してください。

種 目	所得の生ずる場所	⑥ 収 入 金 額	① 必 要 経 費
		円	円
		円	円
		円	円

区 分	令和7年中の勤務先又は職業	日給×1ヶ月の働いた日数	月 収	社会保険料の金額
1 月		円× 日	円	円
2 月		円× 日	円	円
3 月		円× 日	円	円
4 月		円× 日	円	円
5 月		円× 日	円	円
6 月		円× 日	円	円
7 月		円× 日	円	円
8 月		円× 日	円	円
9 月		円× 日	円	円
10 月		円× 日	円	円
11 月		円× 日	円	円
12 月		円× 日	円	円
賞与・手当等			円	円
計			⑤ 円	円

月	売 上（収入金額） 円	仕 入 高 円	必 要 経 費 円
1			年 初 棚 卸 高 ②
2			年 間 仕 入 合 計 (左記の⑥)
3			年 末 棚 卸 高 ③
4			(② + ③ - ③)
5			水 道 光 熱 費
6			旅 費 ・ 通 信 費
7			修 繕 費
8			消 耗 品 費
9			租 税 公 課
10			地 代 家 賃
11			減 価 償 却 費
12			
計	②	③	④

氏 名	別 居 の 場 合 の 住 所

フリガナ		続 柄		生年 大・昭 月 日 平・令 . .
氏名				
個人番号 (マイナンバー)				
特別障害 者に該当 する場合	身・精・療育 級	別居の 場合の 住 所		

非課税所得など	番号	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	☐ 他都道府県の事務所等

- ⑤ 令和7年中に収入のなかった方などの記入欄
- 次の者の扶養によって生活していた
氏名 続柄
同居・別居（別居の場合はその住所を記入してください）
住所
 - 遺族年金・障害年金を受給していた
 - 生活保護を受給していた
 - 貯蓄によって生活していた
 - その他（収入がなかった理由及び生活費はどう
されていたか）

① 雑所得・公的年金
以外に関する事項

② 勤務先等が一定しない方（収入金額の内訳）

③ 事業所得のある方

④ 表面1記載の別居の
配偶者・扶養親族等

⑤ 所得金額調整控除
に関する事項

⑥ 事業税に関する
事項

〔提出用〕

（二面）