

【見本】収入が0円の方  
令和8年度 市・県民税申告書

※裏面も記入してください



(あて先)  
岐阜市長  
提出年月日  
令和 年 月 日

すべて記入してください

整理番号
------

個人番号

現住所 \_\_\_\_\_  
令和8年1月1日現在の住所  
 フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生

電話番号 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_

※市・県民税申告書の押印は不要です。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項	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		
	104	円	105	円	
	13 社会保険料控除	支払った保険料			
		健康保険(国保等)			
		介護保険			
		後期高齢者医療保険			
		その他( )			
	15 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
		56	円	44	円
		新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
57		円	45	円	
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		
	47	円	46	円	
17 寡婦、ひとり親、勤労学生控除	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除		18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除		
	18 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
20 障害者控除	氏名	身体・療育・精神・その他( )		級度	
	氏名	身体・療育・精神・その他( )		級度	
21 配偶者控除・配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭・平		
	配偶者の合計所得金額	48	円		
22 同一生計配偶者控除	個人番号	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)			
	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	
	1 個人番号	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親区分	
	2 個人番号	明・大・昭・平	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親区分	
16 (控除対象外)	個人番号	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	個人番号	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		

5 給与所得およ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歳未満の人は給与所得以外)の市・県民税の納付方法

給与から差し引き (特別徴収)  自分で納付 (普通徴収)

1 収入金額等	事業	営業等	⑦	1				
		農業	①	2				
		不動産	⑤	5				
		利配	⑥	6				
		給与	⑧	8				
		一般区分	⑨	9				
		専従	⑩	10				
		公的年金等	⑪	11				
		雑業	⑫	12				
		その他	⑬	13				
		総合譲渡	⑭	14				
		一時	⑮	15				
	2 所得金額	事業	営業等	①	16			
			農業	②	17			
		不動産	③	20				
		利配	④	21				
		給与	⑤	22				
		公的年金等	⑦	24				
		雑業	⑧	62				
		その他	⑨	63				
		合計	⑩	65				
		総合譲渡・一時	⑪	26				
		①～⑥、⑩、⑪の合計	⑫	27				
4 所得から差し引かれる金額		共済等掛金控除	⑭	34				
		生命保険料控除	⑮	34				
		地震保険料控除	⑯	35				
	寡婦、ひとり親控除	⑰	37		0	0	0	
	勤労学生、障害者控除	⑲	38		0	0	0	
	配偶者(特別)控除	⑳	40		0	0	0	
	扶養控除	㉓	41		0	0	0	
	特定親族特別控除	㉔	107		0	0	0	
	基礎控除	㉕	42		0	0	0	
	㉓から㉕までの計	㉖	59					
	雑損控除	㉗	30					
	医療費控除	㉘	31					
	㉖～㉘の合計	㉙	43					

↑ 合計に「0」と記入してください

下欄は記入しないでください。

身元確認	有・無	補記①	
番号確認	有・無	補記②	
受付			
給与	8		
給所	23		
年金	10		
年所	24		
医療	31		
社保	32		
生保	34		
地震	35		
配割	90		
課割	97		
ふる	98		
共日	99		
条県	100		
条市	101		
所合	27		
基礎	42		
控合	43		
青色	所得調整	OTC	専従者内訳
49	64	2106	50 52
専従者控除額			
51			
53			
本人該当 控配			
障害その他	寡婦	ひとり親	勤労学生
71	72	74	70
76	77	79	80
扶養 障害 年少			
一特	老人	特障	その他
同	同	同	同
81	82	83	84
85	86	87	89
特定親族合計所得金額			
-	-	-	-
85	90	95	100
105	110	115	120
123	108	109	110
111	112	113	114
115	116		

地方税法附則第4条の4の規定(セルフメディケーション税制)の適用を選択する場合には、「4 所得から差し引かれる金額」の「医療費控除」の欄の「区分」の□に「1」と記入してください。「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。)を記載してください。

↓該当する項目に1か所✓をしてください(その他の場合は理由も記入)

※通信欄

収入がなかった場合でも、国民健康保険や福祉医療費助成の算定、児童扶養手当、就学援助、国民年金免除申請、所得証明書の発行などの各種手続きが必要な人は、右の欄に記入の上、提出してください。

◎ 令和7年中に収入がなかった方は、該当するものにチェック(☑)を入れ、必要事項を記入してください。

扶養、仕送り等  遺族年金・障害年金  病气療養中、失業中  貯金  その他 \_\_\_\_\_

㊦ 営業所得等計算

屋号	
業種	
所在地	
売上(収入)金額①	円
売上原価	
期首棚卸高②	
仕入金額③	
期末棚卸高④	
小計②+③-④⑤	
差引金額①-⑤⑥	
経費計⑦~⑱⑳	
専従者控除額㉑	
所得金額⑥-⑳-㉑	

㊧ 農業所得計算

収入金額	
販売金額①	円
家事消費金額②	
雑収入③	
小計①~③④	
農産物の期首棚卸高⑤	
期末棚卸高⑥	
計④-⑤+⑥⑦	
経費計⑧~㉒㉓	
専従者控除額㉔	
所得金額⑦-㉓-㉔	

㊨ 給与所得の内訳

月勤務日数	月収
1	円
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
賞与等	
合計金額	
勤務先名	
勤務先所在地	
電話番号	

給与・年金収入の内訳

支払者の名称	種類	収入金額
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	円
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	
	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 年金	

所得金額調整控除に関する事項

フリガナ \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 個人番号 \_\_\_\_\_  
 続柄 \_\_\_\_\_ 生年月日 明・大・昭・平・令  
 別居の場合の住所 \_\_\_\_\_  
 特別障害者に該当する場合 \_\_\_\_\_ 級度 \_\_\_\_\_

別居の扶養親族等に関する事項

氏名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 国外居住  配偶者  
 30歳未満又は70歳以上  
 留学生  障害者  
 38万円以上の支払

※別居の扶養親族が2人以上の場合は別紙で添付してください。

㊩ 不動産所得計算

種別	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
土地家屋		円	円
土地家屋			

事業専従者等に関する事項

氏名	氏名
個人番号	個人番号
続柄	続柄
生年月日	生年月日
大・昭・平	大・昭・平
従事月数	従事月数
ヶ月	ヶ月
専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額
円	円
所得税における青色申告の承認の有無	有・無

㊪ 配当所得に関する事項

種類	所得の生ずる場所	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				

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額 90 円  
 株式等譲渡所得割額控除額 97 円  
 特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、上の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

事業税に関する事項

非課税所得等	番号	所得金額
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)
前年中の開業開始/廃止		月 日
<input type="checkbox"/> 他道府県の事務所等		

㊫ 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

㊬ 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

所得の種類	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額(①-②)	④ 特別控除額	所得金額(③-④)
総合譲渡	円	円	円	円	円
一時					
合計	イ	ロ	イ-(ロ+ハ)	ニ	

寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	98	円
岐阜県共同募金会、日本赤十字会、日本赤十字会支部等(都道府県、市区町村分(特例控除対象以外))	99	円
条例指定分	100	円
岐阜市	101	円

右上のイの金額を表面の㊬に、ロの金額を表面の㊬に、ハの金額を表面の㊬に記入してください。右のニの金額を表面の㊬の所得金額欄へ記入してください。

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。

分離課税の所得

種類	区分	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	本年分から差し引く繰越損失額
分離課税	短期譲渡	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 軽減	円	円	円	円	円
	長期譲渡	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 軽減					
	株式等譲渡	一般					
	上場						
税	上場株式等の配当						
	先物取引						
	<input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 退職						