

令和 8 年度 市町村民税・県民税（国民健康保険税）簡易申告書

大牟田市長様

申告年月日 令和 年 月 日

現住所			
1月1日現在	同上 上記住所と違う場合は住所を記入してください		
フリガナ	マイナンバー（12ケタの個人番号）		
氏名	（代理人氏名）		続柄
生年月日	年	月	日
		電話番号	

B 無収入・非課税収入申告

✓を入れてください。

前年中の生活状況で該当する項目1つに✓を入れてください。

令和7年中について
無収入・非課税収入であることを
申告します

☐

- 1 学生・家事手伝い（扶養・援助を含む） ☐ 2 生活保護 ☐
- 3 失業手当 ☐ 4 遺族年金 ☐ 5 障害年金 ☐
- 6 その他（福祉手当・預貯金・借入金・病気等） ☐

C 本人控除に係る申告

該当する項目に✓を入れてください。

ひとり親控除	寡婦控除	障害者控除 （本人が障害者に該当する場合）	勤労学生控除
☐ 子が扶養親族となっていることが 条件です	☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 生死不明 ☐ 未帰還	☐ E欄にも記入し、手帳のコピーを 同封してください	☐ E欄にも記入し、学生証のコピーを 同封してください

D 扶養控除に係る申告

扶養親族が障害者に該当する場合は「障害者控除」欄に✓を入れ、E欄にも記入し、
手帳のコピーを同封してください。

配偶者	☐ 追加 ☐ 削除	フリガナ	氏名	マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除	
扶養親族 （16歳未満の扶養親族を含む）	☐ 追加 ☐ 削除	1	フリガナ		マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除 ☐
			氏名									☐ 同居 ☐ 別居
	☐ 追加 ☐ 削除	2	フリガナ		マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除 ☐
			氏名									☐ 同居 ☐ 別居
	☐ 追加 ☐ 削除	3	フリガナ		マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除 ☐
			氏名									☐ 同居 ☐ 別居
	☐ 追加 ☐ 削除	4	フリガナ		マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除 ☐
			氏名									☐ 同居 ☐ 別居
	☐ 追加 ☐ 削除	5	フリガナ		マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除 ☐
			氏名									☐ 同居 ☐ 別居
	☐ 追加 ☐ 削除	6	フリガナ		マイナンバー（12ケタの個人番号）	生年月日	年	月	日	合計所得金額	円	障害者控除 ☐
			氏名									☐ 同居 ☐ 別居

E 添付書類の確認

下記の収入や源泉徴収票に記載のない控除を申告する場合は、該当する書類に✓を入れ、書類（コピー可）を
同封してください。

収入関係	給与収入がある方	給与の源泉徴収票 ☐ 給与の支払明細書 ☐ その他収入が確認できるもの ☐	控除関係	社会保険料控除 → 納付済額証明書等、社会保険料の納付が確認できるもの ☐
	年金収入がある方	公的年金の源泉徴収票 ☐ 個人年金の支払明細書 ☐		障害者控除 { 障害者手帳 ☐ その他障害者控除に該当する ことがわかるもの ☐
	事業所得（営業・農業）または不動産所得がある方	→ 収支内訳書 ☐		勤労学生控除 → 学生手帳 ☐ 生命保険料控除 → 生命保険料控除証明書（原本） ☐ 地震保険料控除 → 地震保険料控除証明書（原本） ☐ 寄附金控除 → 寄附金受領証（原本） ☐
	※ 事業所得等がある方は、収支内訳書の添付が必要で	医療費控除 { 医療費控除明細書 ☐ 医療費のお知らせ（健康保険組合等が発行した医療費通知）（原本必須） ☐ 高額療養費や生命保険等からの補てんがあることがわかるもの ☐		
※ 医療費の領収書は同封しないでください				