

給与収入または年金収入があり、控除を追加したい場合

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

A 大牟田市長様

申告年月日 令和 8 年 2 月 16 日

現住所	大牟田市〇〇町〇丁目〇番地		
1月1日現在	同上 大牟田市大字〇〇 △△番地		
フリガナ	オオムタ タロウ	マイナンバー(12ケタの個人番号)	
氏名	大牟田 太郎	(代理人氏名)	続柄
生年月日	S52 年 6 月 10 日	電話番号	〇〇-〇〇-〇〇

A欄
(必須)

B

記入不要

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 ☐ 子が扶養親族となっていることが条件です	寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 生死不明 ☐ 未帰還	障害者控除 (本人が障害者に該当する場合) ☐ E欄にも記入し、手帳のコピーを同封してください	勤労学生控除 ☐ 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	オオムタ ハナコ	マイナンバー(12ケタの個人番号)	生年月日	S55 年 8 月 20 日	障害者控除	☐
		氏名	大牟田 花子		合計所得金額	0 円		☐

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	オオムタ イチロウ	マイナンバー(12ケタの個人番号)	生年月日	H15 年 5 月 1 日	続柄	障害者控除	☐ 同居 ☒ 別居
			氏名	大牟田 一郎	1234 5678 9012	合計所得金額	360,000 円	子	☐	
	☐ 追加 ☒ 削除	2	フリガナ	オオムタ ユウコ	マイナンバー(12ケタの個人番号)	生年月日	H20 年 3 月 7 日	続柄	障害者控除	☐ 同居 ☐ 別居
			氏名	大牟田 優子		合計所得金額	円	子	☐	
	☐ 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	続柄	障害者控除	☐ 同居 ☐ 別居
			氏名			合計所得金額	円		☐	
	☐ 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	続柄	障害者控除	☐ 同居 ☐ 別居
			氏名			合計所得金額	円		☐	
	☐ 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	続柄	障害者控除	☐ 同居 ☐ 別居
			氏名			合計所得金額	円		☐	
	☐ 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	続柄	障害者控除	☐ 同居 ☐ 別居
			氏名			合計所得金額	円		☐	

C欄
(本人控除がある場合のみ)

D欄
(扶養親族がいる場合のみ)

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 ☐
	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 ☐	
	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 ☐		
	※ 事業所得等がある方は、収支内訳書の添付が必要です			
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 ☐		
	障害者控除	障害者手帳 ☐ その他障害者控除に該当するものがわかるもの ☐		
	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) ☐		
	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

E欄
(必須)

給与収入額が分かるものまたは年金収入額が分かるものと、Eのうち追加したい控除があればその証明書等を添付