

## 令和8年度 市民税・県民税申告書 №.2

(令和7年中収入)

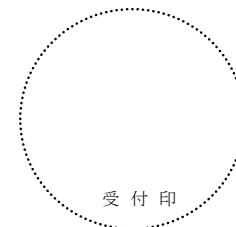
(収入がなかった方等記入用)

表

郵送での提出も可能です

(あて先) 生駒市長 令和 年 月 日 整理番号

住所	令和8年1月1日現在の住所 生駒市 ( )方	電話番号	( ) -
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
氏名			
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	来年度申告書の 送付が必要な場 合は○で囲んでく ださい。	801 (送付希望)



確認

① 令和7年1月1日から令和7年12月31日までに収入がな  
かった方等の記入欄

1 下記の方から扶養又は援助を受けていた。 (理由)欄もあわせて記入してください。	
住所 <input type="checkbox"/> 同上	
電話 ( ) - <input type="checkbox"/> 同上	
氏名 ..... あなたの続柄	
上記の方が生駒市外に居住し家屋敷を市内に有する場合は、右記の②記入欄 にも記入してください。	
(理由)	
ア 学生であった。 学校名 ..... 卒業予定 年 月	
イ 病気等であった。 病院 通院中 ・ 入院中	
ウ 主に家事・育児・介護などに専念していた。	
エ その他( )	
2 失業(雇用)保険・労災保険等を受給していた。 受給期間 年 月 ~ 年 月	
3 遺族・障害・傷病の恩給・年金を受給していた。 受給額 円	
4 生活保護法による生活扶助を受けていた。 受給期間 年 月 ~ 年 月	
5 その他(上記のいずれにも該当しない場合、昨年どのよう にして生計を立てていたのか記入してください。)	

② 住所が生駒市外にある方で市内に家屋敷(事業所)  
を有する場合の記入欄

家屋敷(事業所)の所在地 生駒市 <input type="checkbox"/> 同上
家屋敷(事業所)を有する方の フリガナ
・氏名
・生年月日 明・大・昭・平
・令和8年1月1日現在の住所
上記の方が単身赴任、海外出張等の場合 赴任期間 年 月 日 ~ 年 月 日(予定)
勤務先 (名称)
(所在地)
(電話番号)

## ③ 扶養控除記入欄

1 配偶者控除・配偶者特別控除 配偶者の氏名 ..... 配偶者の生年月日 明・大 昭・平
配偶者の個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 配偶者の合計所得金額(48) 円
2 扶養控除(16歳以上の扶養親族)・特定親族特別控除 氏名 生年月日 同居・別居 の区分 続柄 特親 控除額 氏名 生年月日 同居・別居 の区分 続柄 特親 控除額 明・大 昭・平 . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円 明・大 昭・平 . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 明・大 昭・平 . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円 明・大 昭・平 . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 万円 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3 16歳未満の扶養親族(平成22年1月2日以降生まれの方) 氏名 生年月日 同居・別居 の区分 続柄 氏名 生年月日 同居・別居 の区分 続柄 平成 令和 . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 平成 令和 . . <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

※ 処理 欄	扶養		扶障		控配		未 成	非 課	本 障		寡 婦	ひ 親			
	特定	老親	老	他	年少	内	特	他	有	無	老	特	他		
	82	83	84	81	89	85	86	87	79	80	77	71	72	74	197
人	内人	人	人	人	人	人	人	人	1	1	1	1	1	1	

申告 区分	自 主	消 込
	(2)	

基礎控除 ④2 430,000

この申告書で、本人控除等の申告が必要な場合は裏面に記入してください。

## ③ 本人・扶養控除記入欄

表面の住所・氏名等該当欄にも記入してください。

1 <input type="checkbox"/> 寡婦控除
<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還
2 <input type="checkbox"/> ひとり親控除

3 障害者控除
氏名      障害の種類・程度      身体・精神療育・その他      級度 個人番号
氏名      障害の種類・程度      身体・精神療育・その他      級度 個人番号

## ④ 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	
		国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70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
個人番号		国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70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
個人番号		国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70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
個人番号		国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70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
個人番号		国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70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