

令和8年度 市民税・県民税申告書

(令和7年1月1日から令和7年12月31日までの所得及び所得控除等の申告)

提出先
鎌倉市長

年 月 日

1月1日の住所					電話番号	()							
現住所	同上				個人番号								
フリガナ					生年月日					事務処理欄	大玉提出	家屋数	
氏名					明・大・昭 平・令 年 月 日					腰深郵送	電子		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑭医療費控除	(a) 支払った医療費等		(b) 保険金等で補填される金額		(c) 差引金額(a) - (b)		
	円		円		円		
	総所得等が200万円以上の人 控除額：(c) - 10万円		総所得等が200万円未満の人 (d) 総所得等の5%		控除額：(c) - (d)		
	円		円		円		
⑮社会保険料控除	1	国民健康保険	円	4	国民年金	円	
	2	介護保険	円	5		円	
	3	後期高齢者医療保険	円	6		円	
	合計(1~6)				円		
⑰生命保険料控除(支払額)	新生命保険料の計		新個人年金保険料の計		介護医療保険料の計		
	円		円		円		
	旧生命保険料の計		旧個人年金保険料の計				
	円		円				
⑱地震保険料控除(支払額)	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計				
	円		円				
本人に関する控除	⑲	寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> ひとり親				
	⑳	障害者控除	身体・精神・療育		級・度	確	
		勤労学生控除	学校名			確	
㉑㉒同一配偶者計特別控除	氏名(カタカナ)		生年月日	明・大・昭 平・令 . . .			
			配偶者の合計所得金額	円			
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者		障害	身体・精神療育	級・度 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	確	
	個人番号			控除額	万円		
㉓扶養控除(配偶者以外)・㉔特定親族特別控除	1	氏名(カタカナ)		生年月日	明・大・昭 平・令 . . .	続柄	
				障害	身体・精神療育	級・度 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	確
		特定親族の合計所得金額 (平成15年1月2日～平成19年1月1日生まれ かつ 合計所得58万円超)		円		特親	
		個人番号			控除額	万円	
	2	氏名(カタカナ)		生年月日	明・大・昭 平・令 . . .	続柄	
				障害	身体・精神療育	級・度 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	確
		特定親族の合計所得金額 (平成15年1月2日～平成19年1月1日生まれ かつ 合計所得58万円超)		円		特親	
		個人番号			控除額	万円	
	3	氏名(カタカナ)		生年月日	明・大・昭 平・令 . . .	続柄	
				障害	身体・精神療育	級・度 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	確
		特定親族の合計所得金額 (平成15年1月2日～平成19年1月1日生まれ かつ 合計所得58万円超)		円		特親	
		個人番号			控除額	万円	
4	氏名(カタカナ)		生年月日	明・大・昭 平・令 . . .	続柄		
			障害	身体・精神療育	級・度 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	確	
	特定親族の合計所得金額 (平成15年1月2日～平成19年1月1日生まれ かつ 合計所得58万円超)		円		特親		
	個人番号			控除額	万円		

特障-1 普障-2 同特-3 寡婦-1 ひとり親-3

5 寄附金税額控除(支払額)

都道府県・市区町村分(特例控除対象)	円	神奈川県条例指定分	円
神奈川県共同募金会 日赤神奈川県支部 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)	円	鎌倉市条例指定分	円

6 給与所得以外の納税方法

給与・公的年金等(令和8年4月1日において65歳未満の人は給与)以外の所得にかかる市民税・県民税の納税方法(希望の番号に○をつけてください。)

1 給与から差引き(特別徴収)	2 自分で納付(普通徴収)
-----------------	---------------

1 収入金額等	事業	営業等	ア										
		農業	イ										
		不動産	ウ										
		利子	エ										
		配当	オ										
	雑	給与	110	カ									
		公的年金等	112	キ									
		業務	ク										
		その他	ケ										
	総合譲渡	短期	241	コ									(特控後)
長期		213	サ									(1/2前)	
一時		214	シ									(1/2前)	
2 所得金額	事業	営業等	101	①									
		農業	102	②									
		不動産	104	③									
		利子	105	④									
		配当	108	⑤									
		給与		⑥									
	雑	公的年金等	194	⑦									
		業務	195	⑧									
		その他	116	⑨									
		合計(⑦+⑧+⑨)	288	⑩									
		総合譲渡・一時	114	⑪									
		合計	120	⑫									
前年収入がなかった人は裏面下部16の欄も記入してください													
4 所得から差し引かれる金額(住民税算出額)	雑損控除	140	⑬										
	医療費控除	141	⑭										
	社会保険料控除	143	⑮										
	小規模企業共済等掛金控除	144	⑯										
	生命保険料控除		⑰										
	地震保険料控除		⑱										
	寡婦・ひとり親控除	280	⑲						0	0	0	0	
	障害者控除 勤労学生控除	281	⑳						0	0	0	0	
	配偶者控除		㉑						0	0	0	0	
	配偶者特別控除	152	㉒						0	0	0	0	
	扶養控除		㉓						0	0	0	0	
	特定親族特別控除	349	㉔						0	0	0	0	
	基礎控除	283	㉕						0	0	0	0	
	合計	155	㉖										
代理人	氏名											続柄	
	住所	本人と同居所											

備考

--	--	--	--

処理	審査①	審査②	番号
受付	処理	審査	本人 確指

⑬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	保険金等で補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
				円	円	円

月	収入金額	社会保険料	月	収入金額	社会保険料	勤務先1	名 称	
1月	円	円	8月	円	円		勤務先2	所在地
2月	円	円	9月	円	円	勤務先2		電 話
3月	円	円	10月	円	円		勤務先2	名 称
4月	円	円	11月	円	円	勤務先2		所在地
5月	円	円	12月	円	円		勤務先2	電 話
6月	円	円	賞与	円	円	勤務先2		所在地
7月	円	円	合計	円	円		勤務先2	電 話
						勤務先2		所在地
							勤務先2	電 話

種目	<input type="checkbox"/> 営業等	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 不動産	所得の生ずる場所				
収入金額	売上		円	必要経費	売上原価	円	地代家賃	円
			円		租税公課	円	損害保険料	円
			円		水道光熱費	円	専従者控除額	円
			円		修繕費	円		円
	合計(A)		円		減価償却費	円	合計(B)	円
					給与賃金	円		
					所得金額 (A) - (B)		円	

氏 名	続柄	生年月日	個人番号	従事 月数	専従者給与額
		・ ・			円
		・ ・			円
			専従者給与額の 合計額		円

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	所得金額
個人年金・業務・その他		円	円	円
個人年金・業務・その他		円	円	円

		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)	合計 イ＋〔ロ＋ハ〕×1/2
総合 譲渡	短期	円	円	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円	円	
一時		円	円	円	円	円	

支払者又は商品名	種 別	収入金額	必要経費	配当割額控除額	外国所得税額
	上場・一般・投資信託	円	円	円	円
	上場・一般・投資信託	円	円	円	円

		①収入金額		②必要経費		③差引金額(①－②)		④特別控除額	
土地建物等の譲渡	短期	円		円		円		円	
	長期	円		円		円		円	
一般株式等の譲渡		①収入金額		②必要経費		③所得金額(①－②)			
		円		円		円			
上場株式等の譲渡等		①収入金額		②必要経費		③所得金額(①－②)		株式等譲渡所得割額控除額	
		円		円		円		円	
上場株式等の配当等		①収入金額		②必要経費		③所得金額(①－②)		配当割額控除額	
		円		円		円		円	
先物取引		①収入金額		②必要経費		③所得金額(①－②)			
		円		円		円			
山林所得		①収入金額	②必要経費	③特別控除額	④青色申告特別控除額	⑤所得金額(①－②－③－④)			
		円	円	円	円	円			
退職所得		①収入金額		勤続年数		退職区分			
		円		年(年 月間)		普通・障害			

1	現在の住所（国外の場合は国名）	前年の合計所得金額	扶養親族数	あなたが該当するとき○をつけてください
		収入ではなく所得を記入してください 円	人	障害者・未成年者・寡婦・ひとり親
2	鎌倉市内に所在する家屋数の住所	納税通知書の送付先（該当する番号に○）※記入がない場合は国内住所に送付します。		
鎌倉市	1 現在の住所に送付（国内に限る） 2 鎌倉市内に所在する家屋数の住所に送付	3 その他 { }		

次の者から扶養又は援助を受けていた	住所	氏名	続柄
学生で所得がなかった	学校名学部名等	卒業予定 年 月	
遺族年金・障害年金等を受けていた	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金		
前年の生活状況を記入してください (該当項目の□にチェック)	<input type="checkbox"/> 預金等たくわえにて生活 <input type="checkbox"/> 病気療養中 <input type="checkbox"/> 生活保護を受けていた		
	<input type="checkbox"/> 雇用保険等の給付を受けていた <input type="checkbox"/> その他 ()		

源泉徴収票などの添付書類は、添付書類台紙などの別紙に貼ってください。