

令和3年度 市民税・県民税申告書

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	
氏名	印 明・大・昭 平・令	事務処理欄	大 玉 提出 家屋敷 腰 深 郵送 株式

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	
	2 介護保険	円	5	
	3 後期高齢者医療保険	円	6	
	合計(1~6)		円	
⑯ 生命(支払額)控除	新生命保険料の計	円	介護医療保険料の計	
	円	円	円	
	旧生命保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	
	円	円	円	
⑰ 地震保険料控除(支払額)	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	
	円	円	円	
本人に關する控除	⑱ 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		
	⑲ 障害者控除	身体・精神・療育	級・度 確	
	⑳ 勤労学生控除	学校名	確	
㉑ 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	
㉒ 扶養控除(配偶者以外)	1 氏名(カタカナ)	生年月日	明・大・昭 平・令	
	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	
	2 氏名(カタカナ)	生年月日	明・大・昭 平・令	
	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	
	3 氏名(カタカナ)	生年月日	明・大・昭 平・令	
	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	
	4 氏名(カタカナ)	生年月日	明・大・昭 平・令	
	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	
	別居の扶養親族等の氏名及び住所 氏名 住所			

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 住宅借入金等特別税額控除

居住開始年月日	年 月 日	住宅借入金等特別控除	131	円	住宅借入金控除可能額	160	円
				<input type="checkbox"/> 5%			
				<input type="checkbox"/> 8%			
				<input type="checkbox"/> 10%			

7 給与所得以外の納税方法

給与・公的年金等(令和3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	カ	110				
		公的年金等	キ	112				
		業務	ク					
		その他	ケ					
	総合譲渡	短期	コ	241				(特控後)
		長期	サ	213				(1/2前)
		一時	シ	214				(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17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
	障害者控除	281	⑳			0	0
	勤労学生控除					0	0
	配偶者控除	㉑				0	0
	配偶者特別控除	152	㉒			0	0
	扶養控除	㉓				0	0
基礎控除	283	㉔			0	0	
合計	155	㉕					

代理人	氏名		続柄	
	住所	本人と同居		

備考

受付	処理	審査	番号 本人 指指
----	----	----	----------------

8 所得から差し引かれる金額に関する事項（雑損控除）

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

9 給与所得の内訳（日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください）

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	所在地	
2月	円	円	9月	円	円		電 話
3月	円	円	10月	円	円	勤務先2	名称
4月	円	円	11月	円	円		所在地
5月	円	円	12月	円	円	電 話	
6月	円	円	賞与	円	円		
7月	円	円	合計	円	円		

10 事業・不動産所得に関する事項

種目	□営業等 □農業 □不動産		所得の生ずる場所	
収入金額	売上	円	売上原価	円
		円	地代家賃	円
		円	租税公課	円
		円	水道光熱費	円
		円	修繕費	円
	合計(A)	円	減価償却費	円
		給与賃金	円	
必要経費			合計(B)	円
			所得金額 (A) - (B)	円

11 事業専従者に関する事項

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

12 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	所得金額
個人年金・その他		円	円	円
個人年金・その他		円	円	円

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	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]
	短期	長期	円	円	円	円	円	円	円	円	
一時			円	円	円	円	円	円	円	円	円

14 配当所得（総合課税）に関する事項

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

15 分離課税所得に関する事項（土地・建物等の譲渡、株式等の譲渡、分離課税の配当所得など）

土地建物等の譲渡	①収入金額		②必要経費		③差引金額 (①-②)		④特別控除額	
	短期	長期	円	円	円	円	円	円
一般株式等の譲渡			円	円	円	円		
上場株式等の譲渡等			円	円	円	円	円	円
上場株式等の配当等			円	円	円	円	円	円
先物取引			円	円	円	円		
山林所得			円	円	円	円	円	円
退職所得			円	円	円	円	円	円

16 家屋数に関する事項（市外に住所があり、鎌倉市内に居住用家屋を有する人は記入してください）

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
	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） 3 その他 []		
	2 鎌倉市内に所在する家屋数の住所に送		

17 前年収入がなかった人に関する事項

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	□遺族年金 □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）	□預金等たくわえて生活 □病気療養中 □生活保護を受けていた □雇用保険等の給付を受けていた □その他 ()		

□ 上場株式等の所得に関して、所得税の確定申告とは異なる課税方式を選択する場合はチェックしてください。

- ※チェックした人は、この申告書を提出する際に以下の3点もあわせて提出してください。
- ①提出（または提出予定）の確定申告書一式の写し □
 - ②上場株式等の所得に関する課税方式選択の申出書（ホームページに掲載） □
 - ③配当所得等・譲渡所得等に関する書類（配当金の支払通知書や特定口座年間取引報告書）の写し □
- なお、納税通知書の送達後は、上場株式等の課税方式の変更はできませんのでご注意ください。

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

添付書類台紙

1月1日現在の

住所

フリガナ
氏名

この台紙に源泉徴収票などの書類をのりづけし、申告書と一緒に提出してください。

の り し ろ
源 泉 徴 収 票

の り し ろ
社 会 保 険 料 控 除 関 係 書 類

の り し ろ
生 命 保 険 料 控 除 関 係 書 類

の り し ろ
地 震 保 険 料 控 除 関 係 書 類

の り し ろ
寄 附 金 控 除 関 係 書 類

※この面に貼りきれない大きな添付書類は、この台紙の裏面に貼ってください。