

令和7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      | 明・大・昭<br>平・令 | 事務処理欄 | 大<br>玉<br>提出<br>家屋敷 | 深<br>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<br>控除額:(c)-10万円   | 総所得等が200万円未満の人<br>(d) 総所得等の5% | 控除額:(c)-(d)  | 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                         | 円                             | 新個人年金保険料の計   | 円  |   |
|                 | 旧生命保険料の計                         | 円                             | 旧個人年金保険料の計   | 円  |   |
|                 | 介護医療保険料の計                        |                               | 円  |  |   |
| ⑱ 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  |   |
|                 | 本人に関する                           |                               | <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 障害者控除 身体・精神・療育 級・度 確<br><input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学校名 確 |  |   |
| ⑲ 同一配偶者特別控除     | 氏名(カタカナ)                         | 生年月日                          | 明・大・昭<br>平・令   | 円  |   |
|                 | 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   |   |
| ⑳ 扶養控除(配偶者以外)   | 1 氏名(カタカナ)                       | 生年月日                          | 明・大・昭<br>平・令   | 続柄 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 確 |
|                 | 障害 身体・精神・療育 級・度                  |                               |  |  |   |
|                 | 個人番号                             |                               | 控除額  | 万円   |   |
|                 | 2 氏名(カタカナ)                       | 生年月日                          | 明・大・昭<br>平・令   | 続柄 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 確 |
|                 | 障害 身体・精神・療育 級・度                  |                               |  |  |   |
|                 | 個人番号                             |                               | 控除額  | 万円   |   |
|                 | 3 氏名(カタカナ)                       | 生年月日                          | 明・大・昭<br>平・令   | 続柄 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 確 |
|                 | 障害 身体・精神・療育 級・度                  |                               |  |  |   |
|                 | 個人番号                             |                               | 控除額  | 万円   |   |
|                 | 4 氏名(カタカナ)                       | 生年月日                          | 明・大・昭<br>平・令   | 続柄 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 確 |
|                 | 障害 身体・精神・療育 級・度                  |                               |  |  |   |
|                 | 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<br>日赤神奈川県支部<br>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 |
|---------|-------|------------|-------|------------|-------|

7 給与所得以外の納税方法

給与・公的年金等(令和7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) |
|-----------------|---------------|

特障-1 普障-2 同特-3 寡婦-1 ひとり親-3 「5%」-1 「8%」-2 「10%」-4

|         |      |           |     |     |  |  |  |        |       |
|---------|------|-----------|-----|-----|--|--|--|--------|-------|
| 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   |     |  |  |  |        |       |
|         |      | 給与        | カ   | 110 |  |  |  |        |       |
|         | 雑    | 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 | 0 | 0 |
|                        | 障害者控除<br>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 |
|                        | 基礎控除            | 283 | ㉔ |  |  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                        | 合計              | 155 | ㉕ |  |  |   |   |   |   |

|        |        |    |  |
|--------|--------|----|--|
| 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<br>確指 |

8 所得から差し引かれる金額に関する事項（雑損控除）

| ③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     |      | 勤務先1 | 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     |      |      |     |

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

10 事業・不動産所得に関する事項

| 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        | 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     | 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・業務・その他 |          | 円    | 円    | 円    |
| 個人年金・業務・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 | 短期 | 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<br>イ + [ (ロ+ハ) × 1/2 ] |
|------|----|-------|-------|------------|--------|-----------|---------------------------|
|      | 長期 | 円     | 円     | 円          | 円      | 円         |                           |
| 一時   |    | 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  | 短期 | ①収入金額 | ②必要経費      | ③差引金額(①-②) | ④特別控除額       |
|-----------|----|-------|------------|------------|--------------|
|           | 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) |              |
| 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 |
| 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      |
| 先物取引      |    | ①収入金額 | ②必要経費      | ③所得金額(①-②) |              |
| 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   |
| 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      |              |

16 家屋敷に関する事項（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敷の住所 | 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敷の住所に送付                    |       |                     |

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              | <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 ( )                               |      |     |

# 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。