

令和8年度
市民税・県民税
申告受付書

8

(切りとらないでください)

令和8年度 市民税・県民税申告書

藤沢市長

年月日提出

整理番号

1月1日の住所	藤沢市		
現住所	同上・その他		
フリガナ	生年月日	大・昭平・令	年月日
氏名	代理者欄	氏名	続柄
			<input type="checkbox"/> 証明発行(職員記入)

*市民税・県民税申告書を提出した方でも、他の課税資料が届いた場合には、市民税・県民税申告書と異なる課税内容となることがあります。

◎所得から差し引かれる金額に関する事項

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		
⑭医療費控除	①支払った医療費等	②保険金等で補填される金額	③差引負担額		
	円	円	円		
	一般	④10万円又は総所得等の5%の少ない金額	⑤-④=	円	
特例	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制 ⑤-12,000円=				
⑮社会保険料控除	国民健康保険料	円	確		
	介護保険料	円	確		
	後期高齢者医療保険料	円	確		
	国民年金保険料	円	確		
	その他の社会保険料	円	確		
⑯生命保険料控除	新生命保険料の計	円	確		
	新個人年金保険料の計	円	確		
	介護医療保険料の計	円	確		
	地震保険料控除	地 震 保 険 料 の 計	円	確	
	⑯長期損害保険料の計	円	確		
⑰障害者控除	⑯障害者控除	⑰勤労学生控除	⑲寡婦控除	⑳ひとり親控除	
	<input type="checkbox"/> 身体(級)手帳確	(学校名)	<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 精神(級)	確	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/>	
⑱本人該当	<input type="checkbox"/> 療育()福祉確		<input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/>	
	所得金額調整控除	円			
	⑲～⑳本人該当	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外
㉑配偶者控除	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉒配偶者特別控除	個人番号	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉓扶養控除	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉔特定親族特別控除	個人番号	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉕扶養控除・㉖特定親族特別控除	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉗扶養控除・㉘特定親族特別控除	個人番号	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉙扶養控除・㉚特定親族特別控除	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>
㉛扶養控除・㉜特定親族特別控除	個人番号	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>

※1 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1	氏名	生年月日	平・令	□同居 □別居 □国外	統柄
	個人番号	生年月日	平・令	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>	
2	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	統柄	
	個人番号	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>	
3	氏名	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	統柄	
	個人番号	生年月日	大・昭平	□同居 □別居 □国外	調整 <input type="checkbox"/>	

*1 16歳未満の扶養親族とは、平成22年1月2日以降に生まれた人です。

以下職員記入欄

所得税控除合計	基礎控除(所)	生保控除(所)			
地震控除(所)	配特控除(所)	特親控除(所)			
配当(株式)10%	配当(私募)5%	配当(外貨)2.5%	配当(特定)0%		
配偶者控除	扶養控除	年少扶養障害	本人控除該当	事業主用	専従者給与収入(専従者用)
控配老配同配	特定同老老人一般特親調整	16歳未満同特障普障	未成年寡婦ひとり親特別普通勤学	配専他専	

収入金額等	事業等	①	円
事業	農業	①	
不動産	②		
配当	③		
給与	④		
公的年金等	⑤		
雜業務	⑥		
その他	⑦		
総合譲渡	⑧		
長期間	⑨		
一時	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		
⑦～⑨までの計	⑩		
所得金額等	事業等	①	円
事業	農業	②	
不動産	③		
利子	④		
配当	⑤		
給与	⑥		
公的年金等	⑦		
業務	⑧		
その他	⑨		

(切りとらないでください)

◎所得の内訳記入欄

所得種	支 扟 者 の 名 称	収 入 金 額	必 要 経 費	職員記入欄 (給与・年金)源泉徴収票 前職(給与の場合)
		円	円	原本□ LAN□ あり□ なし□
				原本□ LAN□ あり□ なし□
				原本□ LAN□ あり□ なし□

★昨年収入がなかった方の記入欄

(該当番号を○で囲み、必要事項をすべて記入してください。)

1. 次の方から扶養又は援助を受けていた。
氏名 続柄

住所 _____

- ア. 申告者と同じ
イ. その他 (住所を記入してください)

(イ. その他に○と記入した方のみ)
申告者が居住している家屋敷(借家含む)
はどなた名義ですか。

名義人氏名 続柄

2. 次の年金を受給していた。(該当項目に○)
ア. 遺族年金
イ. 障がい年金

3. 昨年の生活状況を記入してください。(該当項目に○)
ア. 預金等にて生活
イ. 生活保護を受けていた
ウ. 雇用保険(失業保険)を受給していた
エ. その他(下記記入欄に記入してください)

家屋敷に関する事項

(市外に住所があり、藤沢市内に居住用家屋を有する人は記入してください。)

藤沢市の物件所在地

勤務先(会社名)

家族が居住する家屋敷(借家含む)は…
ア. 本人名義又は共有名義
イ. その他()

※職員記入欄 (□ 対象外 □ 説明済)

○源泉徴収票のない方は、月ごとに受け取った
給与収入等を記入してください。

月	収 入 金 額	月	収 入 金 額
1	円	8	円
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6	賞与		
7	合計		
勤務先	名称		
	住所		
	電話番号	()	

職員記入欄	
(給与・年金)源泉徴収票	前職(給与の場合)
原本□ LAN□	あり□ なし□
原本□ LAN□	あり□ なし□
原本□ LAN□	あり□ なし□

寄附金税額控除^(※2)

都道府県・市区町村分 (特例控除対象)	都道 府県	円
日本赤十字社神奈川県支部・神奈川県共同基金 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)	市区 町村	円
条例 指 定 分 別	市区 町村	円

条例指定の特定非営利活動法人に対する寄附金		
寄 附 先	指 定 区 分	寄 附 金 額
市・県		円
市・県		円

※2 認定特定非営利活動法人(仮認定を含む)以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、左欄に記載せず、右欄の「条例指定の特定非営利活動法人に対する寄附金」欄に記入してください。

配当割額控除・株式等譲渡所得割額控除^(※3)

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

※3 総合及び分離課税分を含みます。
(申告不要制度分は含めません)※4 控除限度額が所得税の課税総所得金額の7% (最高136,500円)
の場合は区分欄に「1」と記入してください。

総合短期・総合長期譲渡所得及び一時所得

① 収入金額	② 必要経費	③ 差引(①-②)	④ 特別控除	差引金額(③-④)
総合短期譲渡	円	円	円	Ⓐ 円
総合長期譲渡				Ⓑ 円
一時		(赤字の時は0)		Ⓒ 円
所得金額	$\text{Ⓐ} + (\text{Ⓑ} + \text{Ⓒ}) \times \frac{1}{2} = ($			円) (表面の「所得金額の⑪」に記入)

◎分離課税に係る所得を申告する方は、付表1(分離課税用)をあわせて提出してください。

収支内訳書

□ 営業等所得(事業内容)

□ 農業所得 □ 不動産所得 □ 業務(雑所得)

項 目	金 額
① 収入(販売)金額	円
② 家事消費	
③ 雑収入金額	
④ 小計(①+②+③)	
⑤ 期首たな卸高	
⑥ 仕入金額	
⑦ 小計(⑤+⑥)	
⑧ 期末たな卸高	
⑨ 小計(⑦-⑧)	
⑩ 差引金額(④-⑨)	

事業専従者

氏 名	続柄	生年月日

項 目	金 額
雇人費・人件費	円
外注・委託費	
広告宣伝費	
損害保険料	
地代・家賃	
種苗費・肥料費	
賃借料	
租税公課	
旅費交通費	
減価償却費	
⑪ 経費計	
⑫ 再差引金額(⑩-⑪)	
⑬ 専従者控除額	
所得金額(⑫-⑬)	