

表面

令和8年度

市民税
県民税

申告書

★ 令和7年1月から12月まで

データ / データ / メモ欄 / 受付 / 郵送 / 世調済 / 整理番号

伊勢原市長 殿 現住所 業種又は職業 翌年以降送付不要
提出年月日 令和8年1月1日の住所 電話番号
年 月 日 フリガナ 生年月日 世帯主の氏名 世帯主との続柄
氏名 大・昭平・令 □本人

※該当する□にはレ点をつけてください。
個人番号 □本人確認(免・資・個・在・受・他) □個人番号確認(個・他)
提出者 □本人 □本人以外 提出者氏名()本人との続柄() □頭説明

A 昨年中収入が無かった方の記載欄

私は、次の理由で令和7年1月1日から令和7年12月31日まで(課税対象の)収入がありませんでした。(該当する番号を○で囲んでください。)
1 次の人の扶養(扶助)で生活していた。
氏名 続柄
住所 本人と同じ
2 遺族年金又は障害年金で生活していた。
3 雇用(失業)保険を受給していた。
4 預貯金で生活していた。
5 公的扶助(生活保護等)を受給していた。
6 その他

B 昨年中収入があった方の記載欄

Table with 5 columns: (A) 収入金額, (B) 必要経費, (C) 専従者控除, ((A)-(B)-(C)) 所得金額. Rows include 1 営業等, 2 農業, 3 不動産, 4 利子, 5 配当, 6 給与, 7 公的年金等, 8 短期, 9 一時, 10 雑業務, 11 合計.

C 所得から差し引かれる金額に関する事項

10 □ひとり親 □寡婦:事由 □死別 □離婚 □生死不明
11 □障害者 □特別障害者 身体・療育・精神・介護()級・度
12 □勤労学生 学校名()
13-14 氏名 明・大昭・平 年 月 日生
15-16 氏名 明・大昭・平 年 月 日生
17 新生命保険料(一般) 新個人年金保険料 介護医療保険料 生命保険料控除額
18 地震保険料 旧長期損害保険料 地震保険料控除額
19 損害の原因 損害年月日 損害金額 雑損控除額
20 (A)支払った医療費 (D) 医療費控除額
21 □国民健康保険税(料) □後期高齢者医療保険料 □国民年金 □介護保険料 □その他()
22 小規模企業共済等掛金
23 基礎控除

D 16歳未満の扶養親族に関する事項

扶養親族 16歳未満の
氏名 続柄 平・令 年 月 日生 □同居 □別居
個人番号 11 障害者身・精・療・介()級・度
氏名 続柄 平・令 年 月 日生 □同居 □別居
個人番号 11 障害者身・精・療・介()級・度

特定扶養 H15.1.2~H19.1.1 未成年者 H20.1.3以降
老人扶養 S31.1.1以前 16歳未満 H22.1.2以降

裏面にも記載するところがありますから注意してください。

E 給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税の納税方法

□ 給与から差引き(特別徴収) □ 自分で納付(普通徴収)

裏面

① 給与収入金額の内訳 ※源泉徴収票が無い場合には、給料明細等により下記に記入

給与支払者	名称		所在地		電話番号		勤務期間	月
					() - ()			
月	給与収入金額	社会保険料	月	給与収入金額	社会保険料	月	給与収入金額	社会保険料
1月	円	円	5月	円	円	9月	円	円
2月	円	円	6月	円	円	10月	円	円
3月	円	円	7月	円	円	11月	円	円
4月	円	円	8月	円	円	12月	円	円
賞与	円	円	賞与	円	円	下の合計額を表面の「給与6」、「社会保険料21」に記入		
給与収入金額の合計		6	社会保険料の合計		21	円		

② 営業・農業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円
		円	円	円

事業専従者控除の内訳

氏名	生年月日	続柄	従事年月	控除金額	氏名	生年月日	続柄	従事年月	控除金額
	明・大昭・平		月	円		明・大昭・平		月	円
個人番号					個人番号				

③ 総合課税の譲渡所得・一時所得に関する事項

所得の種類	種目	(A)収入金額	(B)必要経費	(C)差引金額(A-B)	(D)特別控除額	特別控除後の金額(C-D)	所得金額
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円	円	円
一時		円	円	赤字のときは0 円	円	円	円

④ 分離課税の所得(短期・長期譲渡、山林、退職、株式等の譲渡、上場株式等の配当、先物取引)に関する事項

所得の種類	種目	所得の生ずる場所	(A)収入金額	(B)必要経費	(C)差引金額(A-B)	(D)特別控除額	所得金額
			円	円	円	円	円
			円	円	円	円	円

⑤ 寄附金の内訳 ※領収書を添付

都道府県、市区町村分 (ふるさと納税)	円
神奈川県共同募金会、日本赤十字社(神奈川県支部)	円
条 例 指 定 分	
神奈川県分	円
伊勢原市分	円

⑥ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

⑦ 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	国外居住	扶養親族等に関する事項
1		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
2		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
3		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
4		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
5		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

⑧ 所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	続柄	障害の程度	別居の場合の住所
			身・療 級・度 精・介	
個人番号				