

令和8年度 市民税・県民税申告書

鳴門市長様 	現住所	鳴門市			電話番号	本人 代理	
	1月1日現在 の住所	鳴門市			宛名番号		
	フリガナ				生年月日	特徴 番号	
	氏名				明治・大正・昭和・平成・令和 ※市が記入		
	個人番号				年 月 日	職業	
※以下の確認欄は市が記入します							
番号確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 身元確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> ()							

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(13) 社会保険料 控除	健康保険	後期高齢	国民年金		
	円	円	円		
	介護保険		合計		
	円	円	円		
(15) 生命保険料 控除	新生命保険	円	旧生命保険	円	
	新個人年金	円	旧個人年金	円	
	介護医療	円			
(16) 地震保険料 控除		保険会社名	支払った保険料		
	地震保険		円		
	旧長期		円		
(17)～(19) 寡婦、ひとり親控除 勤労学生控除	(17) <input type="checkbox"/> 寡婦控除	(18)	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	ひとり親	(学校名)		
	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/>			
(20) 障害者控除 <small>※本人障害の場合は 氏名に「本人」と記載</small>	1 氏名	居住	同・別	等級	級
	個人 番号				
	2 氏名	居住	同・別	等級	級
個人 番号					
(21)～(22) 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者の氏名		生年月日		
			明・大・昭・平 年 月 日		
	配偶者の 合計所得金額	円	<input type="checkbox"/>	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	
個人 番号					
(23)～ (24) 扶養控除・ 特定親族特別控除	24 1 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住	同・別	続柄
	個人 番号	特定親族の 合計所得金額	円	控除額	円
	24 2 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住	同・別	続柄
個人 番号	特定親族の 合計所得金額	円	控除額	円	
24 3 氏名	明・大・昭・平 年 月 日	居住	同・別	続柄	
個人 番号	特定親族の 合計所得金額	円	控除額	円	
1 6歳未満の扶養親族等	1 氏名	平・令 年 月 日	居住	同・別	続柄
～控除対象外～	個人 番号				
2 氏名	平・令 年 月 日	居住	同・別	続柄	
個人 番号					
3 氏名	平・令 年 月 日	居住	同・別	続柄	
個人 番号					

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面14に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	力		
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	コ		
	長期	サ		
	一時	シ		
	事業	①		
2 所得金額	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		
	合計 (7)+(8)+(9)	⑩		
4 所得から 差し引か れる金額	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
	社会保険料控除	⑬		
所得から 差し引か れる金額	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰～ ⑱		
	勤労学生、障害者控除	⑲～ ⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑～ ㉒		
	扶養控除	㉓		
	特定親族特別控除	㉔		
	基礎控除	㉕		
	⑬から㉕までの計	㉖		
所得から 差し引か れる金額	雑損控除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	合計	㉙		

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

(27) 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	
(28) 医療費控除	支払った医療費等	補填金額	所得の1%(上限10万円) 又は特例の場合1万2千円
	a 円	b 円	c 円
			医療費控除額(a-b-c) 円

5 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)の市民税・県民税の納税方法

給与から天引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収)

代理申告者	続柄	
	氏名	
身元確認	口番号カード	口運転免許証
	口()	

6 給与所得の内訳

月	日給	勤務日数	月収
1		円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
	賞与等		円
	合計		
勤務先所在地			
勤務先名			
電話番号			

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	収入金額	必要経費	専従者控除額	所得金額
営業等		円	円	円
農業				
不動産				

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		

9 雜所得(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
		円	円

10 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

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	イ
	長期				ロ
一 時					ハ
二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]					

12 事業専従者に関する事項

1 氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄		専従者給与(控除)額	円
個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	従事月数	宛名番号 ※市が記入	
2 氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄		専従者給与(控除)額	円
個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	従事月数	宛名番号 ※市が記入	
3 氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄		専従者給与(控除)額	円
個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	従事月数	宛名番号 ※市が記入	
合計額								円

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用		円
前の不動産所得		
事業用資産 の譲渡損失 など	資産の種類	
	損失額、被災損失額(白)	円
前年中の 開(廃)業	開始・廃止	
月	日	
□ 他都道府県の事務所等		

14 別居の扶養親族に関する事項

1 氏名	個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
住所								
2 氏名	個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
住所								
3 氏名	個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
住所								

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円	条例 指定分	都道府県	
住所地の共同募金会、日赤支部・都道府 県、市区町村分(特例控除対象以外)			市区町村	

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	明・大 昭・平	年	月	日	続柄		特別障害者に該当する場合	級
個人 番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
住所								