

令和8年度（令和7年分）市・県民税申告書

鴻巣市 長宛 令和 年 月 日提出

1月1日の住所		電話番号	自宅・勤務先・携帯
現住所		宛名番号	- -
フリガナ氏名		代理申告者氏名	
個人番号		続柄	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日生	整理番号	

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	社会保険料の種類		支払った保険料			
	源泉徴収票に記載された保険料の合計額		円			
	源泉徴収票に記載されていない保険料の合計額	国民健康保険	円			
		介護保険	円			
		後期高齢者医療保険	円			
		合計	円			
⑭ 小規模企業共済等掛金控除				円		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計			
	円		円			
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			
	円		円			
介護医療保険料の計		円				
円		円				
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			
円		円				
⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還	⑱ ☐ ひとり親控除	⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)			
⑳ 障害者控除	1	フリガナ氏名	障害の程度	身精療他		
	1	個人番号				
	2	フリガナ氏名	障害の程度	身精療他		
	2	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	配偶者氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額	円		
㉓～㉔ 特定扶養親族特別控除	1	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	
1	個人番号				控除額	万円
2	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄		
2	個人番号				控除額	
3	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄		
3	個人番号				控除額	

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16 歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	
	1	個人番号				
	2	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	
	2	個人番号				
	3	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	
	3	個人番号				

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉕ 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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉖ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
	円	円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
	業	農業	イ	
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
雑	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	短期	コ		
長期	サ			
一時	シ			
2 所得金額	事業	営業等	①	
	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		
	合計	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	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			
雑損控除	㉗			
医療費控除	㉘			
合計	㉙			

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

☐ 給与から差引き(特別徴収)
☐ 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

受付者	入力日	入力者	確認日	確認者
-----	-----	-----	-----	-----

6 給与所得の内訳

月	日	給	勤務日数	月 収 額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
		賞 与 等		
		合 計		
勤 務 先 名				
勤務先住所 〒				
電 話 番 号				

7 営業・農業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

8 配当所得に関する事項

配 当 所 得 の 種 類	支払確定年月	収入金額	必要経費
		円	円
		国外株式等に係る外国所得税額	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	収入金額	必要経費
	円	円

1 0 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	円	円
	長 期					
一 時						
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。					合 計	イ+[(ロ+ハ)×1/2] ニ

1 1 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄		生年月日		専従者給与 (控除) 額	
	氏名							
	個人番号				従事月数			
	フリガナ		続柄		生年月日		専従者給与 (控除) 額	
2	氏名							
	個人番号				従事月数			
	フリガナ		続柄		生年月日		専従者給与 (控除) 額	
	氏名							
3	個人番号				従事月数			
	フリガナ							
所得税における青色申告の承認の有無						合計額		

1 2 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		個人番号	
	氏名		住所	
2	フリガナ		個人番号	
	氏名		住所	
3	フリガナ		個人番号	
	氏名		住所	

備考欄

1 3 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
住所地の共同募金会、日本赤十字会・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	埼玉県	
	鴻巣市	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

1 4 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日		特別障害者に該当する場合	
氏名		個人番号					
別居の場合の住所							

1 5 所得がなかった方の記入欄

該当するものを○で囲んでください。
①下記の者から扶養・援助を受けていた
住所 / 本人と同居所
氏名 あなたとの続柄
②雇用保険(失業給付)受給中 ③生活保護
④遺族年金受給 ⑤障害年金受給 ⑥預貯金生活
⑦その他()

本人	障がい		寡婦	ひとり親	勤労	調整控除	未成年	扶養等	配偶者				特定	特親	同居	老人	一般	同居	特障	普障	年少
	特別	普通							控配	老配	同配	配特									
	40	27	27	35	27				1	2	3	円		円							