

令和7年度
町民税・県民税
申告書

(申告先) 長和町長
令和7年 月 日

受付印

住所	長和町	電 (携帯)
フリガナ		話 (自宅)
氏名		前年中に収入がなかった方・非課税所得があった方は、裏面6に記載欄がありますので、忘れずに申告してください。
個人番号		
世帯主氏名(続柄)		
生年月日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	()

申告期限は3月17日(月)です。

		収入金額 円	必要経費 円	専従者控除額 円	所得金額・控除金額 円						
所得金額	事業	営業等									
	事業	農業									
	不動産										
	利子										
	配当(上場・その他)										
	給与	源泉徴収票のない方は裏面3も記入してください。	給与収入								
	雑収入	公的年金 遺族年金・障害年金は裏面7に記入してください。	年金収入								
	雑収入	その他(個人年金など)									
	総合譲渡(短期・長期)			特別控除額							
	一時			特別控除額	1/2 後						
分離課税	譲渡(短期・長期)			特別控除額 適用条文 条	合計						
	株譲渡(上場・その他) 上場株式等の配当先物取引			特別控除額 適用条文 条							
山林・退職				特別控除額等							
所得から差し引かれる金額	雑損控除	損害を受けた資産の種類	① 損害金額 円	② 保険等で補てんされる金額 円	③ 災害関連支出の金額 円						
	医療費控除	医療を受けた人	続柄	① 支払医療費等 円	② 保険等で補てんされる金額 円	③ 差引負担額 ①-② 円					
	社会保険料控除	健康保険等	国民健康保険	介護保険	後期高齢者保険	国民年金					
	小規模企業共済等掛金控除	支払った第一種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金との合計額 円									
	生命保険料控除	生命保険料	保険会社名	支払保険料 円	保険会社名	支払保険料 円					
		個人年金保険料		新・旧 円		新・旧 円					
		介護医療保険料		新・旧 円		新・旧 円					
	地震保険料控除	地震保険料分 円									
	本人該当欄	障害者	身体・精神・療育その他() 級	寡婦控除	死別・生死不明離婚・未帰還	ひとり親控除	勤労学生控除	学校名()	本人		
	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	続柄	生年月日	居住形態	障害	配偶者の合計所得金額(ない場合は0円と記入)(アルバイト・パートは給与収入に含まれます)	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	控配		
個人番号		妻・夫	明・大・昭・平	同居・別居	種類() 級	給与収入 円	合計所得金額	配特			
個人番号						年金収入 円	円	障害			
扶養控除	氏名	続柄	生年月日	居住形態	障害	氏名	続柄	生年月日	居住形態	障害	扶養基礎
	個人番号		明・大・昭・平	同居・別居	種類() 級	個人番号		明・大・昭・平	同居・別居	種類() 級	
	個人番号		明・大・昭・平	同居・別居	種類() 級	個人番号		明・大・昭・平	同居・別居	種類() 級	合計

16歳未満の扶養親族(控除対象外)がいる方の記載欄				
氏名	続柄	生年月日	個人番号	別居の場合の住所
		平・令 . . .		
		平・令 . . .		
		平・令 . . .		

給与所得者で主たる給与及び公的年金等(令和7年4月1日において65歳未満の方は給与)以外の所得に係る町・県民税の納税方法

給与から差し引き(特別徴収)

自分で納付(普通徴収)

※裏面にも記載があります。

1 事業所得（営業等・農業）収支内訳書

所在地		
業種		
	科目	金額
収入	売上金額	円
	家事消費	
収入合計①		
必要経費	売上原価	
	水道光熱費	
	旅費交通費	
	通信費	
	損害保険料	
	消耗品費	
	減価償却費	
経費合計②		
専従者控除③		
所得金額①-②-③		

2 不動産所得収支内訳書

種目	所在地	
	科目	金額
収入	家賃	円
	地代	
	駐車場収入	
	権利金	
収入合計①		
必要経費	租税公課	
	損害保険料	
	借入金利子	
	修繕費	
	減価償却費	
経費合計②		
専従者控除③		
所得金額①-②-③		

3 給与所得（源泉徴収のない方）

日雇い、アルバイトなどで源泉徴収票をもらえない方は、各欄に収入金額等を記入してください。

月	日給	日数	月給	社会保険料
1	円		円	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与（夏季）				
〃（年末）				
合計				
支払者	住所又は所在地			
	氏名又は名称	電話		

減価償却費の計算

資産の名称等	取得年月	① 取得価格	② 償却の基礎になる金額（注）	償却方法	耐用年数	③ 償却率	④ 使用月数	⑤ 事業用割合	償却費（②×③×④×⑤）	未償却残高
	年 月	円	円				/12	%	円	円
	年 月						/12			

（注）平成19年4月1日以降に取得した資産は②=①となります。

事業専従者

氏名	続柄	生年月日	従事月数	控除額
個人番号		明・大昭・平		円
個人番号		明・大昭・平		
専従者控除額の合計額				

4 分離課税の所得（短期・長期譲渡、株式等の譲渡等、上場株式等の配当、先物取引）・山林所得・退職所得

区分	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	特別控除額	所得金額
		円	円	円	円

6 所得がなかった方・非課税所得があった方の記載欄（該当する番号に○をし、その内容を記入してください）

1	非課税所得があった（該当項目に○をしてください）	遺族年金・障害年金・児童扶養手当・失業給付金・その他（年間受給額 円）
2	扶養になっていた	あなたを扶養していた方の氏名 続柄 住所
3	仕送り・援助で生活	あなたに仕送り・援助していた方の氏名 続柄 住所
4	学生であった	学校名 卒業予定 令和 年 月
5	入院・療養中であった	年 月 から 入院先
6	預貯金で生活	年 月 から
7	生活保護を受けていた	年 月 から
8	その他	令和6年中の状況を記入してください。

5 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、日赤支部分・都道府県、市区町村分（特例控除対象以外）	円
条例指定分	長野県 円 長和町 円

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。

7 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得			
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
前年度の開(廃)業	開始・廃止	月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事業所等			