

令和8年度
町民税・県民税
申告書

(申告先) 長和町長

令和8年 月 日

受付印

住所	長和町		電 (携帯)
フリガナ		勤務先	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16日(月)です。

所得金額	事業	営業等	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						
		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	遺族年金・障害年金は裏面6に記入してください。		年金収入							
		公的年金										
		その他(個人年金など)										
		総合譲渡(短期・長期)			特別控除額							
所得から差し引かれる金額	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)			特別控除額 適用条文 条							
		上場株式等の配当			特別控除額等							
		先物取引										
		山林・退職										
	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	④ 損害金額 円	⑤ 保険等で補てんされる金額 円	⑥ 災害関連支出の金額 円						
		医療費控除	医療を受けた人	続柄	⑦ 支払医療費等 円	⑧ 保険等で補てんされる金額 円	⑨ 差引負担額 ⑦-⑧ 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									
所得から差し引かれる金額	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					
		旧長期損害保険料分(保険期間が10年以上で満期返金あり)					円					
	本人該当欄 あてはまるものに○印	障害者	身体・精神・療育 その他 ()	級	寡婦 死別・生死不明 離婚・未帰還	ひとり親 勤労学生控除 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)	□ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)	控除対象配偶者を除く	合計所得金額 円	控配
	扶養控除		妻・夫	明・大・昭・平	同居	種類 ()	給与収入 円 - 65万円 →	年金収入 円			配特	
			個人番号		別居	級					障害	
			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
		個人番号		明・大・昭・平	同居	種類 ()	個人番号		明・大・昭・平	同居	種類 ()	基礎
			明・大・昭・平	同居	種類 ()			明・大・昭・平	同居	種類 ()	合計	
			個人番号	別居	級	個人番号		別居	級			

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8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)	※裏面にも記載があります。
☐ 自分で納付(普通徴収)	

所 在 地		
業 種		
	科 目	金 額
収 入	売 上 金 額	
	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		

種 目		所 在 地
	科 目	金 額
収入	家 賃	
	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		

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		

資産の名称等	取得年月	④ 取得価格	① 償却の基礎になる金額 (注)	償却方法	耐用年数	⑤ 償却率	⑦ 使用月数	⑧ 事業用割合	償却費 (④×⑤×⑦×⑧)	未償却残高
	年 月	円		円			/ 12	%	円	円
	年 月						/ 12			

氏 名		続柄	生年月日	従事月数	控除額
			明・大 昭・平		
個人番号					
			明・大 昭・平		
個人番号					
専従者控除額の合計額					

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

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7年中の状況を記入してください。

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		P
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)		F
条例指定分	長野県	F
	長和町	F

非課税所得など	番号	所得金額
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(円)
前年度の開(廃)業	開始・廃止	月 日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 業 所		