



令和 7 年度分 市民税 申告書

(令和 6 年分所得)

長野市長宛

整理番号

賦課期日住所 (7年1月1日の住所)		フリガナ 氏 名	
現住所	同上	生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日生
電話番号	(日中連絡可能な番号)		マイナンバー(個人番号)
勤務先名称 (または屋号)	勤務先 (または屋号) 電話番号	受付職員	

●収入がなかった場合は、下の①又は②の欄に記入してください。

不要

翌年度以降に申告書送付が不要な場合は
左欄に○印をしてください。

①右の方に扶養・
援助されていた。

氏 名	続柄	住所
生年月日	明・大・昭・平	職業(勤務先)

②左記以外の
理由(該当
項目に○)

- 生活保護を受給していた。
- 預貯金等で生活していた。
- その他 ()

●収入があった場合は、下の欄に記入してください。

収入 所得 金額	非課税所得(該当項目に○)		1 遺族年金	2 障害年金	3 その他 ()		
	■ 区 分 ■	④収入金額	⑤必要経費	⑥専従者控除額	⑦青色申告特別控除	⑧所得金額(④－(⑤－⑥)－⑦)	
	営 業 等	円	円	円	円	円	
	農 業	円	円	円	円	円	
	不 動 産	円	円	円	円	円	
	営業・農業・不動産がある方は、別紙収支内訳書を作成してください。専従者控除がある方は裏面の事業専従者の欄にも記入してください。						
	配 当 (非上場株式のみ)	収入先	④収入金額	⑤必要経費	⑥所得金額(④－⑤)	円	
	給 与 ※アルバイト・ 日雇収入も含む	支払者名	収入金額	給与収入金額計①+②			
			①	円			
			②	円			
		給与と所得者で主たる給与以外の所得に対する市民税・県民税の納付方法について 給与からの差し引きとは別に自分で納付を希望する場合は☑してください。					
	公 的 年 金 等 ※遺族・障害年金は 上の非課税所得へ	①国民年金	円	③共済年金	円	年金収入金額計①+②+③+④	
		②厚生年金	円	④年金 年金基金	円		
	そ の 他 雑 (個人年金など)	収入先	④収入金額	⑤必要経費	⑥所得金額(④－⑤)	円	
				円	円	円	
総合譲渡(短)		④収入金額	⑤必要経費	⑥(④－⑤)	⑦特別控除	⑧所得金額(⑥－⑦)	
総合譲渡(長)		④収入金額	⑤必要経費	⑥(④－⑤)	⑦特別控除	⑧所得金額(⑥－⑦)	
一 時		収入先	④収入金額	⑤必要経費	⑥(④－⑤)	⑦(⑥－50万円)	
分離譲渡(短)		④収入金額	⑤必要経費	⑥(④－⑤)	⑦特別控除	⑧所得金額(⑥－⑦)	
分離譲渡(長)		④収入金額	⑤必要経費	⑥(④－⑤)	⑦特別控除	⑧所得金額(⑥－⑦)	
		円	円	円	円		

●雑損控除・医療費控除

雑 損 控 除	損害の内容	④損害金額	⑤補てん額	⑥④－⑤のうち災害関連支出の額
	年月日 ()	円	円	円
医 療 費 控 除	従来の医療費控除	④医療費支払額	⑤保険等の補てん額	円
	セルフメディケーション	④医薬品購入額	⑤保険等の補てん額	円

●寄附金に関する事項 (次のいずれかに該当する寄附金を支出した場合は、寄附先名称と金額を記入してください。)

ふるさと納税 (指定団体である 自治体、災害関連)	寄附先	寄附金額
指定団体でない自治体 長野県共同募金会	寄附先	寄附金額
日本赤十字社長野県支部	寄附先	寄附金額
条例指定分 (長野市)	寄附先	寄附金額
条例指定分 (長野県)	寄附先	寄附金額



転記 転記確認

資料入力	更正	関連付け	チェック

裏面にも記入欄があります(各種保険料・扶養・障害・寡婦など)。必ずご確認ください。

(様式 第80号)

●所得金額調整控除に関する事項

以下の控除・扶養について、年末調整の給与の源泉徴収票のとおりとする場合は、以下の欄には記載せず、右欄に☑をして、給与の源泉徴収票を必ず添付してください。

社会保険料 控除	④国民健康保険料	⑤後期高齢者医療保険料	⑥介護保険料	⑦国民年金保険料・掛金
	円	円	円	円
	⑧その他の社会保険料	控除額計④+⑤+⑥+⑦+⑧		小規模企業共済等掛金控除
	円	円		円
生命保険料 控除	新生命支払額	円	旧生命支払額	円
	新個人年金支払額	円	旧個人年金支払額	円
	介護医療支払額	円	※各保険料の支払額を記入してください。	
地震保険料 控除	地震保険料支払額	円	旧長期損害支払額	円

この枠内は記入しないでください。

社 保		⑬			
小 企		⑭			
生 保	生 保	(新)	8706		
		(旧)	6506		
	年 金	(新)	8806		
		(旧)	6606		
	介 護		8906		
地震	内旧長期(支)	6806			
生保(所)		6786			
地保(所)		8586			

本人	障害者控除				寡婦・ひとり親控除（控除理由）		※ひとり親に該当する場合は、扶養親族欄に子の情報を記入してください。 ※未婚のひとり親及び父親は控除理由の選択不要です。	勤労学生控除
	身体 級	精神 級	療育 A B	その他 ()	寡婦・母親・父親・離婚・死別	該当		

※扶養控除は適用せず、所得金額調整控除の対象者としてのみ扶養親族欄に記載する場合は、調整区分欄にも☑してください。

[illegible]

事業専従者	氏 名	生年月日	続柄	専従者給与額	別居の場合 住民票の住所													
		明・大・昭・平																
		・		円	個人番号													
		明・大・昭・平																
		・		円	個人番号													
		専従者給与合計額		円														

控配		扶養人数					扶養障害			本人障害		専従者		所得調整		寡婦・ひとり親			勤労学生		普徴希望		添付書類					
1：控配 2：老配 3：配障 4：老障		特定	同老	老人	他扶	年少	同	特	普	1：特 2：普		1：配専 他専：人数		1：有		1：寡婦 4：母親 6：父親							[収]源泉(給・年) 個人年金 保険金 [控]国年 生保 地保 医療費 寄附 他()					