



令和 2 年度分 市民税 申告書

(平成31年 1 月～令和元年12月分所得)

長野市長宛

整理番号

賦課期日住所 (2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 自宅・携帯	マイナンバー(個人番号)				番号 身元 代理権 添付
勤務先名称	勤務先 電話番号				

翌年度申告書
送付不要

●収入がなかった場合は、下の欄に記入してください。

①右の方に扶養・援助されていた。	氏名	続柄	住所
②上記以外の理由 (該当項目に○)	1 生活保護を受給していた。	2 預貯金等で生活していた。	3 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■	①収入金額	②必要経費	③専従者控除額	④所得金額(A-B)	
	営業等	円	円	円	円	
	農業	円	円	円	円	
	不動産	円	円	円	円	
	配当	収入先	①収入金額	②必要経費	③所得金額(A-B)	円
	給与	支払者名	収入金額	給与収入金額計 ①+②		円
	公的年金等	①国民年金	③共済年金	年金収入金額計 ①+②+③+④		円
	その他雑 (個人年金など)	収入先	①収入金額	②必要経費	③所得金額(A-B)	円
	一時	収入先	①収入金額	②必要経費	③(C-A-B)	④(C-50万円)

この枠内は記入しないでください。

営業等	①	
農業	②	
不動産	③	
営 申	営業・農業・不動産いずれかに収入があり、そのすべての所得が0円の場合	<input checked="" type="checkbox"/>
配 当	⑤	
外貨建投信 (内配当 所得内訳)	控除区分	内配当所得金額
	無 1/2 1/4	
給 与(支)	カ	
年 金(支)	キ	
雑 所得計	⑦	
その他雑所得		
一時(1/2前)	⑩	サ
総合短期	ケ	
総合長期	コ	
雑 損	⑳	
医療	㉑	
分離長期一般所得	4203	
分離長期一般特控	4205	
専従者給与	1501	
公共寄附金支払額	9538	
他寄附金支払額	9638	
市一寄附金支払額	9738	
県一寄附金支払額	9838	
配当割額控除	9138	
株式等譲渡所得割控除	9238	

●雑損控除・医療費控除

雑損控除	損害の内容	①損害金額	②補てん額	③(A-B)のうち災害関連支出の額
医療費控除	従来の医療費控除	①支払った医療費	②保険等の補てん額	③10万円と総所得金額等の合計額の5%とのいずれか少ない額
	セルフメディケーション税制	①支払った医薬品の購入費	②保険等の補てん額	③12,000円



●寄附金控除に関する事項(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	9538	円	条例指定分 (長野市)	寄附先	9738	円
指定団体でない自治体 長野県共同募金会 日本赤十字社長野県支部	寄附先	9638	円	条例指定分 (長野県)	寄附先	9838	円

●配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円
---------	---	--------------	---

給与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。

資料入力	更正	関連付け	チェック	転記

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)

市民税・県民税申告書(裏面)

以下の控除・扶養について、年末調整済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。

●所得から差し引かれる金額(省略の場合記載不要)

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
生命保険料控除	⑧その他の社会保険料	控除額計(④+⑤)+⑥+⑦		小規模企業共済等掛金控除
	円	円		円
地震保険料控除	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	⑩		
小企	⑪		
生保	(新)	8706	
	(旧)	6506	
	(新)	8806	
	(旧)	6606	
地震	介護	8906	
	内旧長期(支)	6806	
生保(所)	6786		
地保(所)	8586		

●申告者本人で該当項目があれば記入又は○印をしてください。

本人	障害者控除				寡婦(寡夫)控除				勤労学生控除	
	身体 級	精神 級	療育 (A)(B)	その他 ()	離婚	死別	生死不明	未帰還	学校名	

●配偶者(特別)控除・同一生計配偶者・扶養控除(マイナンバーを記入してください。他の親族と重複して控除を申告することはできません。)

配偶者	氏名	生年月日	続柄	障害者控除	区分	別居の場合 住民票の住所
			明・大・昭・平		身・精・療	同居
				級	別居	マイナンバー(個人番号)
扶養親族	氏名	生年月日	続柄	障害者控除	区分	別居の場合 住民票の住所
		明・大・昭・平・令		身・精・療	同居	
				級	別居	マイナンバー(個人番号)
		明・大・昭・平・令		身・精・療	同居	
				級	別居	マイナンバー(個人番号)
		明・大・昭・平・令		身・精・療	同居	
			級	別居	マイナンバー(個人番号)	

●事業専従者に関する事項(収支内訳書から転記してください。マイナンバーを記入してください。)

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
		明・大・昭・平		円	マイナンバー(個人番号)
	専従者給与合計額			円	

ここから下は記入しないでください。

控配				扶養人数					扶養障害			本人障害	寡婦控除					専従者	
控配	老配	配障	老障	特定	同老	老人	他扶	年少	同	特	普		寡婦	寡特	寡夫	離別	死別	配専	他専
1	2	3	4														1	0	

添付 源泉(給・年) 国保 国年 生保 地保 医療費 他()

資料入力	チェック	転記