

受付

## 令和8年度分 村民税申告書

表

野沢温泉村長様	現住所			
	提出年月日	1月1日現在の住所		
年月日	フリガナ	生年月日	世帯主の氏名	統柄
	氏名			

分太線  
課税枠内  
に記入して  
くる方には、  
一市、一町、  
この申  
税・書  
道を提  
府県民  
申告書  
は事業  
分離課  
税の申  
告書等  
用)を提  
出する必  
要があり  
て提出す  
くわざん  
ださい。

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料		
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円	
介護医療保険料の計		円		
地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円		
⑪～⑫ 寡婦、ひとり親、勤労学生控除	⑪□寡婦控除 〔□死別 □生死不明 □離婚 □未帰還〕	⑫□ひとり親控除	⑬□勤労学生控除 (学校名)	
障害者控除	1 フリ ガナ 氏名	障害の程度	級度	
	2 フリ ガナ 氏名	障害の程度	級度	
	個人番号			
⑭～⑮ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一扶養者控除	⑭ フリ ガナ 氏名	生年月日	明・大 昭・平	・
				円
扶養控除	1 フリ ガナ 氏名	生年 月日	明・大 昭・平	・
	2 フリ ガナ 氏名	生年 月日	明・大 昭・平	・
	3 フリ ガナ 氏名	生年 月日	明・大 昭・平	・
	4 フリ ガナ 氏名	生年 月日	明・大 昭・平	・
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	平 合	・
	2 フリ ガナ 氏名	生年 月日	平 合	・
	3 フリ ガナ 氏名	生年 月日	平 合	・
別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。	扶養控除額の合計			

⑯ 雜損控除	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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	支払った医療費	保険金などで補填される金額	円
医療費控除	円	円	

## 6 昨年中に所得のなかつた人

※この欄は、非課税証明や国民健康保険税等の基礎資料となりますので、該当番号を〇で囲んで記入してください。

1 住所 氏名	下記の者に扶養されていた。(仕送りされていた等)	3 次の収入(非課税所得)により生活していた。 □遺族年金 □障害年金 □傷病年金 □失業保険(失業手当)
	あなたとの統柄	
2 学校名	学生であった。 卒業予定期年月	4 病気療養中であった。 5 その他(上記のいずれにも該当しない場合)

1 収入金額等	営業等ア	円
	農業イ	
	不動産ウ	
	利子工	
	配当オ	
	給与力	
	公的年金等キ	
	業務ク	
	その他ケ	
	総合譲渡コ	
2 所得金額	短期コ	
	長期サ	
	一時シ	
	営業等①	
	農業②	
	不動産③	
	利子④	
	配当⑤	
	給与⑥	
	公的年金等⑦	
4 所得から差し引かれる金額	業務⑧	
	その他⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)⑩	
	総合譲渡・一時⑪	
	合計⑫	
	社会保険料控除⑬	
	小規模企業共済等控除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		
基礎控除㉔		
⑬から㉔までの計㉕		
雑損控除㉖		
医療費控除㉗		
合計(㉕+㉖+㉗)㉘		

## 5 給与所得以外の村民税・県民税の納税方法

 給与から差引き(特別徴収)  自自分で納付(普通徴収)

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

〔給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。〕

月	日 給	勤務日数	月 収
1		円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等		円	
合 計			
勤 務 先 所 在 地			
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

## 7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

## 8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

## 10 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
	長 期				
一 時					イ
					ロ
					ハ

右上のイの金額を表面のコに、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⑪の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

## 11 事業専従者に関する事項

1	フリ ガナ 氏名	統柄	年生 月日	明・大 昭・平	・	・	専従者 給与 (控除)額	
	個人 番号		従事 月数					
2	フリ ガナ 氏名	統柄	年生 月日	明・大 昭・平	・	・	専従者 給与 (控除)額	
	個人 番号		従事 月数					
3	フリ ガナ 氏名	統柄	年生 月日	明・大 昭・平	・	・	専従者 給与 (控除)額	
	個人 番号		従事 月数					

所得税における青色申告の承認の有無 承認あり・承認なし 合計額

## 13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額
株式等譲渡所得割額控除額

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、上の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

## 14 寄付金に関する事項

都 道 府 県 、 市 区 町 村 分	円
所在地の共同募金会、日赤支部分	
条 例 指 定 分	都 道 府 県
	市 区 町 村

「都道府県、市区町村分」、「所在地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。  
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄付金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

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

## 15 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			円
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
前年中の開廃業	開始・廃止	月 日	
□ 他都道府県の事務所等			