

令和7年度 町・県民税 申告書

申告書整理番号

国民健康保険税
介護保険料
後期高齢者医療保険料
申告書

特徴	異動区分	行政区名	世帯番号	フリガナ	印
普徴	新規 1 修正 2 抹消 3	行政区番号	宛名番号	氏名	
前年度特徴番号	扶養情報	の扶養	世帯主氏名	個人番号	
住所	電話番号	職業	続柄	生年月日	
令和 年 月 日	提出	申告	入力	課税	確認
伊仙町長殿					屋号

◎ この申告書を提出した人は、事業税の申告書を提出する必要はありません。

所得	種目	① 収入金額	② 必要経費	③ 青色申告控除額	所得金額 (① - ② - ③)
所得	営業等				02
	農業				04
	不動産				08
	利子配当				10 12
金額	給与	① 収入金額	② 給与所得控除	③ 特定支出控除	所得金額 (① - ② - ③)
	うち専給			502	14
	公的年金等	15			雑収入所得合計
	その他のもの	16			
額	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引 (① - ②)	④ 特別控除	所得金額 (③ - ④)
	総合				18
	短期				19
	長期				20
18 + { (19 + 20) × 1/2 }					21
所得合計 (02 + 04 + 08 + 10 + 12 + 17 + 14 + 21)					23
分	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引 (① - ②)	④ 特別控除額	所得金額
	短期 9%適用		24	87	25
	短期 5%適用		26	88	27
	長期 一般		30	89	31
長期	優良		32	90	33
	居住用		34	91	35
株式	非公開分				106
	上場分				108
先物取引					102
山林	① 収入金額	② 必要経費	③ 特別控除	④ 青色申告控除	所得金額 (① - ② - ③ - ④)
					46

◎ 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

給与所得で給与以外の所得のある人は、下のA、Bのうちかに○印をつけてください。	肉用牛	免税非対象	免税対象	526
A. 給与から差し引かれることを希望する。	特例適用条文	所得証明用	所得税額	
B. 自分で納付することを希望する。	雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害資産の種類
	医療費控除	医療を受けた人の名前	続柄	支払った医療費
	社会保険控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類
	生命保険料控除	保険金受取人	続柄	保険会社名
	新生命保険料	旧生命保険料	介護医療保険料	新個人年金保険料
	地震保険料控除	地震保険料	534	旧長期損害保険料
	本人、該当事項に○印をしてください	寡婦・ひとり親	勤労学生	障害者
	配偶者控除	有無老	配偶者控除額	配偶者
	配偶者・扶養者控除	氏名	続柄	住民番号
	所得税における青色申告の承認	有・無	本年分で差し引く繰越損失額	控除合計
備考	年金以外の所得の有無	有・無	住宅借入金等特別税額控除見込額	112

収支内訳書（農業所得用）

(裏)

収入金額	科目		金額 (円)		科目	金額 (円)	
	さとうきび	ばれいしょ				自家消費量	その他
					合計 (イ)		
経費	雇人費				修繕費		
	ハーベスター料				動力・光熱費		
	小作料・貸借料				大型使用料		
	種苗費				生産資材		
	肥料費				飼料代		
	客土				消費税		
	きび共済				その他		
	分担金						
	農具費						
	農薬費				経費合計 (ロ)		
減価償却費	名称	取得年月日	取得金額	償却率	耐用年数	使用月数	償却費
	軽トラック			0.125	4	6/12	
	耕うん機			0.143	7	/12	
	トラクター			0.143	7	/12	
	管理機			0.143	7	/12	
	動噴			0.143	7	/12	
			償却費合計 (ハ)				
経費合計 (ロ) + (ハ)			(ニ)				
差引所得金額 (イ) - (ニ)							

人夫又は内職等で一定の勤め先のない方の賃金明細

所得の生ずる所		事業所・給与支払者名		TEL			
		所在地住所					
月別	日給	日数	1ヶ月収入金額	月別	日給	日数	1ヶ月収入金額
1月				7月			
2月				8月			
3月				9月			
4月				10月			
5月				11月			
6月				12月			
				合計年間収入金額			

所得が無かった人に関する項目

該当する□にレをつけて下さい。

障害年金 遺族年金 失業保険 生活保護 を受給していた。

下記の者の扶養または援助を受けていた

氏名 _____ 続柄 _____ 住所 _____

その他 (_____)

寄附金に関する項目

円

都道府県、市区町村分 _____

住所地の共同募金会、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」、「住所地の共同募金会、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附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。