

長岡市長様

年月日提出

宛名

番号

現住所	<input type="checkbox"/> 下記に同じ				
令和8年1月1日現在の住所					
個人番号					
ふりがな					
氏名					
業種又は職業			生年月日	1.明 2.大 3.昭 4.平 5.令	年月日
電話番号					申送F

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	国民健康保険料	介護保険料	国民年金保険料
	円	円	円
	後期高齢者医療保険料	その他( )	合計
⑯ 生命保険料控除	円	円	円
	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計
	円	円	円
⑯ 地震保険料控除	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	円	円	円
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑰~⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 ( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 ( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居)	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	氏名	障害の程度	身精療介 級度
	氏名	障害の程度	身精療介 級度
⑳ 障害者控除	配偶者の氏名	生年月日	明・大・昭・平・令
		配偶者の合計所得金額	円
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
㉑㉔ 特定扶養親族特別控除・控除	氏名	生年月日	統柄
		明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 特定老人一般
	個人番号		特親
		明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居 特定老人一般
	個人番号		特親
㉑㉔ 特定扶養親族特別控除・控除		明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 特定老人一般
	個人番号		特親
		明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 特定老人一般
	個人番号		特親
		明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 特定老人一般
平成16歳未満の扶養親族控除対象外 22年1月2日以後生		平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	個人番号	平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入し、該当する控除額を記入してください。

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「15」にも氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉗ 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
㉘ 医療費控除	円	円	円
	□特例	支払った医療費等	保険金などで補填される金額

医療費控除の特例を適用する場合、上記「㉘医療費控除」欄の「特例」の□にチェックを記入してください。

★前年(令和7年)中に収入がなかった方はこの欄に記入してください。

1	右の者に扶養されていた。	(住所) (氏名)	(続柄)
2	遺族年金・障害年金・福祉年金等を受給していた。		
3	その他(理由及び生活費の出所等について)		

★「個人番号」欄については、マイナンバーを記載してください。ただし、記載がなくても、申告書として有効です。

★裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

※下の欄は記入しないでください。

本人該当	同配	扶養	特定期族	扶養障害	専従者内訳	専従者控除額	分離	資料	確(控)
障害 特別 その他	寡婦ひとり 一般老人 一般 特定老人 同親 合計	45万 41万 31万 21万 11万 6万 3万		特障 同居 合計 その他	青色				

受付印

長岡市

## 5 寄附金に関する事項

「都道府県・市区町村分(特例控除対象)」、「新潟県共同募金会・日赤新潟県支部分・都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄附した場合に記入してください。  
 「条例指定分」の欄には、新潟県、長岡市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。

寄附金区分	寄附先	寄附金額	寄附金区分	寄附先	寄附金額
都道府県・市区町村分 (特例控除対象)		円	新潟県		円
新潟県共同募金会、 日赤新潟県支部分・都道府 県・市区町村分(特例控除 対象以外)					
		円	長岡市		円

## 6 給与所得の内訳

〔日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	日	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			円
合 計			
法人番号又は 所 在 地			
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

## 7 事業(営業等・農業)所得に関する事項

科 目	金 額
売上(収入)金額計 (家事消費・雑収入含む)	円 ①
売 上 原 価 (棚卸高加減後の仕入金額)	
給料賃金・雇人費	
地代家賃・小作料等	
減 価 償 却 費	
利 子 割 引 料	
租 稅 公 課	
修 繕 費	
動 力 光 熱 費	
旅 費 交 通 費	
通 信 費	
損 害 保 険 料	
消 耗 品 費	
計	円 ②
① - ②	
専従者控除額	
所 得 金 額	

## 8 不動産所得に関する事項

科 目	金 額
家 賃 収 入	円
地 代 収 入	
計	円 ①
減 価 償 却 費	
利 子 割 引 料	
租 稅 公 課	
修 繕 費	
損 害 保 険 料	
計	円 ②
① - ②	
専従者控除額	
所 得 金 額	

## 9 減価償却費の計算

減価償却資産の名稱等	面積 数量	取 得 年 月	取 得 価 額	① 償却の基礎 になる金額	償却 方 法	耐 用 年 数	② 儀却 率	③ 儀却 期 間	④ (①×②×③) 償却費	⑤ 専用 割合	⑥ (④×⑤) 必要経費算入額	未 残 償却 高
		・	円	円		年		/12月	円	%	円	円
		・										
								/12				
												計

## 10 不動産収入に関する事項

支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	家賃・地代	面 積	賃借期間	賃 借 料	礼金・権利金等
		㎡	月	円	円
	計				

## 11 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事 月 数	専従者給与 (控除)額	個 人 番 号
		明・大 昭・平 令	・	円	
		明・大 昭・平 令	・		
		明・大 昭・平 令	・		

所得税における青色申告の承認の有無

有

・

無

合計額

## 12 配当所得・雑所得(公的年金等以外)・総合譲渡所得・一時所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費 等	特 別 控 除 額	差 引 金 額
		円	円	円	円

## 13 所得金額調整控除に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	特 別 障 害 に 該 当 す る 案 命	別 居 の 場 合 の 住 所
		明・大 昭・平 令	・	
個人番号			級 度	

14 給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は  
給与所得以外)の市民税・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)

## 15 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所
個人番号	
國 外 居 住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
個人番号	
國 外 居 住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
個人番号	
國 外 居 住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

## 16 事業税に関する事項

非 課 稅 所 得 な ど	所 得 金 額
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)
前年中の開(廃)業	開始・廃止 月 日
	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等