

令和 7 年度分 町 民 税 申 告 書

表

阿賀町 町長殿	現住所	整理番号
	1月1日現在の住所 フリガナ	業種又は職業
提出年月日 年 月 日	氏名	電話番号
年 月 日	個人番号	
生年月日 男・大・昭 平・令	世帯主の氏名	
	続柄	

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	社会保険の種類	支払った保険料	円
控除	合計	小企	
⑮ 生命保険料	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
控除	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
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲	<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"/> 未婚遺	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	1 氏名	障害の程度	級 度
	2 氏名	障害の程度	級 度
㉑～㉒	配偶者控除・控除対象配偶者	生年月日	男・大・昭 平・令
	配偶者の合計所得金額		円
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		万円
	2 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		
	3 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		
	4 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	控除額		
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	2 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	3 氏名	生年月日	男・大・昭 平・令
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、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。扶養控除額の合計

㉔ 雑損控除	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
	円	円	円
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
	円	円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		農業	イ
		不動産	ウ
		利子	エ
		配当	オ
		給与	カ
		公的年金等	キ
		雑業務	ク
		その他	ケ
		短期	コ
		長期	サ
	一時	シ	
2 所得金額	事業	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
		雑業務	⑧
		その他	⑨
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩
		総合譲渡・一時	⑪
	合計	⑫	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	
	小規模企業共済等掛金控除	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	㉔	
医療費控除	㉕		
合計 (㉕+㉔+㉕)	㉖		

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」の口に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の町民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収)  
 自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。(切り取らないでください。)

令和 7 年度分町 民 税 県 民 税 申 告 書 受 付 書

住所	受付日付印
氏名	様

分限課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書(分限課税等用)」をあわせて提出してください。  
 この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

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。)

Table with columns for month (月), day (日), salary (給), and income (収). Includes sections for awards (賞与等), total (合計), and contact information (法人番号, 勤務先名, 電話番号).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income with columns: 所得の種類 (Type of income), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer info), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 青色申告特別控除額 (Special allowance).

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: 配当所得の種類 (Type of dividend), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer info), 支払確定年月 (Payment date), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns: 種目 (Category), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer info), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns: 総合譲渡 (Short-term/Long-term/One-time), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 控除金額 (Deduction amount), 特別控除額 (Special allowance), 所得金額 (Income amount).

右上のイの金額を表面のロに、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⑩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

Table for business family members with columns: 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 明・大・昭平・令 (Era), 専従者給与(控除)額 (Income/allowance), 個人番号 (Personal ID).

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns: 非課税所得など (Non-taxable income), 所得金額 (Income amount), 事業用資産の譲渡損失など (Business asset loss), 前年中の開廃業 (Start/End of business).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for separated family members with columns: 氏名 (Name), 個人番号 (Personal ID), 住所 (Residence), 扶養条件 (Support conditions).

14 寄附金に関する事項

Table for donations with columns: 都道府県、市区町村分 (Prefecture/City), 住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (Local associations), 条例指定分 (Designated items).

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment with columns: 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 明・大・昭平・令 (Era), 特別障害者に該当する場合 (Special disability), 租税 (Tax), 別居の場合の住所 (Residence if separated).