

整理番号：

令和 8 年 度 分 市 県 民 税（簡 易）申 告 書

- ◎ 令和7年中(令和7年1月1日～12月31日)に課税対象となる収入が無かった場合は、この申告書で簡易申告をすることができます。
市へ給与・年金等の支払報告があれば、その報告内容を優先します。
- ◎ 所得税の申告義務がなく、所得控除のうち人的控除のみを申告される場合は、この申告書で申告をすることができます。
項目2・3を記入してください。

長浜市長令和 年 月 日提出

フリガナ		個人番号							
氏 名									
現 住 所		生年月日	大・昭・平 . .						
1月1日現在の住所	☐ 現住所と同じ	電話番号	- -						

1 令和7年中の生活状況（該当する□にチェックを入れ、該当項目に記入してください。）

チェック	生活状況	詳 細
☐	① 扶養(仕送り)されていた	あなたを扶養(仕送り)していた人： ■住所/ _____ ■氏名/ _____ ■続柄/ _____
☐	② 預貯金により生活していた (失業中であった)	期間： 年 月 日から 年 月 日まで
☐	③ 非課税所得で生活していた	☐ 障害年金 ☐ 遺族年金 ☐ 労災保険 ☐ 失業給付 ☐ 傷病手当 ☐ 生活保護 ☐ その他() 期間： 年 月 日から 年 月 日まで
☐	④ 他市町村で課税されていた	他市町村での住所：
☐	⑤ その他生活状況	

2 本人控除

寡婦	☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離別 ☐ 未帰還	ひとり親	☐	勤労学生	(学校名)	障害	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他
----	---	------	--------------------------	------	-------	----	---

3 扶養親族等控除

氏 名	個人番号	続柄	生年月日	状況	障害の程度	国外居住
			大・昭 . . 平・令	同 別 居 居	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他	
			大・昭 . . 平・令	同 別 居 居	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他	
			大・昭 . . 平・令	同 別 居 居	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他	
			大・昭 . . 平・令	同 別 居 居	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他	
			大・昭 . . 平・令	同 別 居 居	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他	
			大・昭 . . 平・令	同 別 居 居	☐ 身体__級 ☐ 療育 A・B ☐ 精神__級 ☐ その他	

◎ 本人以外の方が代筆されたときは、こちらに代筆者の住所氏名等をご記入ください。

住 所				電話番号	- -	
氏 名			生年月日	大・昭・平 . .	続 柄	

※市使用欄

提出者本人確認欄		番号確認	
☐ 免許証 ☐ 旅 券 ☐ その他()	☐ 在留カード ☐ マイナンバーカード	☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ その他()	☐ 住民票 ☐ 無
委任状の有無	番号書類の処理	入 力	確 認
☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		