



提出用

職員メモ	
<input type="checkbox"/> 所得税・() 説明済	
受付	点検

和泉市長あて

令和 年度 市民税・府民税申告書

① 令和 年 月 日提出

現住所	電話	勤務先(職業)
年1月1日の住所		勤務先住所
氏名	(注) 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	申告者個人番号(マイナンバー)

② 配偶者・扶養控除等(扶養親族数が枠数を超える場合は裏面⑦に記入) (注)自署しない場合は、記名押印をしてください。別居の場合は裏面⑦にも氏名・住所を記入

氏名	続柄	生年月日	年	月	日	職種	障害区分	障害の程度	同居等の区分	被扶養者個人番号(マイナンバー)
	妻・夫	大・昭・平・令							級 同居 別居	
扶養親族		大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>			級 同居 別居	
		大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>			級 同居 別居	
		大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>			級 同居 別居	
		大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>			級 同居 別居	

③ 本人該当事項

申告者自身が下記に該当するときは、番号を○で囲んでください。

本人該当事項

1. 勤労学生 (学校名:)

2. 寡婦 (死別・離別・生死不明) 年 月 日

3. ひとり親

4. 障害者 (区分: 身体・精神・療育) 程度: 級

④ 事業専従者

氏名	続柄	生年月日
		大・昭・平・令 年 月 日
専従者個人番号(マイナンバー)		
専給額 円		

⑤ 給与所得及び公的年金等以外の所得にかかる市・府民税の納税方法の選択

氏名	続柄	生年月日
		大・昭・平・令 年 月 日
専従者個人番号(マイナンバー)		
専給額 円		

1. 特別徴収(給与から差し引く方法)

2. 普通徴収(個人で納付する方法)

⑥ 所得金額(所得がなかった場合は裏面⑧に記入)

所得の種類	収入金額	所得金額
	百万 千 円	百万 千 円
事 営業等 01		13
業 農業 02		14
不動産 03		15
利 子 04		16
総合配当 05		17
給 与 06		18
公的年金 07		19
雑業務 08		20
その他 09		21
短期 10	(A)収入 (B)必要経費 (C)特別控除額	10+{(11+12)×1/2}
長期 11		22
一時 12		
合計(総所得金額)		23

⑦ 所得控除

雑損控除	損害金額	保険補てん金	差引金額	30	百万 千 円
医療費控除	支払医療費	保険補てん金	差引金額	31	
社会保険料控除	国民健康保険料(後期高齢者医療保険料)	国民年金保険料		32	
社会保険料控除	社会保険料	介護保険料			
小規模共済	小規模企業共済制度に基づく掛金および心身障害者扶養共済制度に基づく掛金(第2種共済契約掛金は生命保険料控除)			33	
生命保険料控除	支払った保険料				(最高 70,000円)
生命保険料控除	一般新 101	円	旧 44		
生命保険料控除	個人年金新 102	円	旧 45		
生命保険料控除	介護医療 103	円			
地震保険料控除	保険会社名	支払った保険料			(最高 25,000円)
地震保険料控除	地震保険料		47		
地震保険料控除	旧長期損害保険料		46		
人的控除等	寡婦・ひとり親・勤労学生・障害者控除(該当する控除に○)			0 0 0 0	
人的控除等	配偶者(特別)控除(配偶者の合計所得 円)			0 0 0 0	
人的控除等	扶養控除(配偶者・16歳未満を除く)			0 0 0 0	
人的控除等	基礎控除			42	
所得控除額合計				43	
課税総所得(総所得金額-所得控除額合計)					0 0 0

*この下の欄には記入しないでください。

整理番号	
カナ氏名	
生年月日	
控配	扶 養
有 老 配 特定 内 老 他 年少	
扶 障	未 本 障
内 特 他 成年 特 他	
寡 婦 ひとり親 勤労学生	
専従者	専従者控除額
配専 専従	人
住宅ローン控除	居住年月日
住宅ローン控除	住宅ローン控除可能額
住宅ローン控除	特定取得分 非該当
ふるさと	
日赤・共募	
市条例指定	
府条例指定	
配偶者	
扶 養 ①	
扶 養 ②	
扶 養 ③	
扶 養 ④	
給 与 収 入	
営 業 収 入	
営 業 所 得	
社 会 保 険 料	

裏面にも記載欄があります。該当する項目がある場合はご記入ください。

㉗ 表面②及び㉘記載の別居の配偶者・扶養親族

氏名	住所

㉙ 代理申告者

住所

申告者と同じ 電話番号

氏名 (注)

大・昭・平・令 年 月 日 続柄 ()

㉚ 扶養控除等（表面②の扶養親族が枠数を越えた場合に記入）

(注) 自署しない場合は、記名押印をしてください。

扶養親族 (16歳未満の人も含む)	氏名	続柄	生年月日	年	月	日	課税 障害区分	障害の程度	同居等の区分			被扶養者個人番号 (マイナンバー)			
									級	同居	別居				
			大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>		級	同居	別居				
			大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>		級	同居	別居				
			大・昭・平・令				<input type="checkbox"/>		級	同居	別居				

㉛ 給与・賃金等所得 (アルバイト・パート・日雇等で、給与明細書等がある方)

勤務先から交付された給与所得等の源泉徴収票を添付してください。源泉徴収をしていない事業所などに勤務している方は、雇用主が発行する給与明細書を添付し、㉜の事項を記入してください。給与明細書等がない方については、㉜の事項を記入してください。なお、給与・賃金等所得(㉜、㉝)で申告した収入については、源泉徴収票等の収入が明らかとなる書類がない限りは変更できません。

	支払者	収入金額 (円)	社会保険料等 (円)
1月			
2月			
3月			
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
(賞与等)			
合計			

*別居の場合は上記㉙にも氏名・住所を記入

㉜ 事業(不動産)所得 (自営業等により収入がある方)

月別収入 (円)	項目	金額 (円)	項目	金額 (円)	
1月	収入金額	売上収入	経費	租税公課	
2月		家賃収入		荷造運賃	
3月		地代収入		水道・光熱費	
4月				旅費・交通費	
5月				通信費	
6月				広告宣伝費	
7月				接待交際費	
8月				障害保険料	
9月		計 ①		修繕費	
10月		経費		売上原価	消耗品費
11月				給料賃金	計 ②
12月				減価償却費	専従者控除 ③
(合計)	地代家賃		所得金額(A-B-C)		
	利子割引料				

○減価償却費の計算

減価償却資産の名称	数量	取得年月	耐用年数
		年 月	年
①償却の基礎となる金額(取得価格)	②償却率	③年中の償却期間	償却金額(①×②×③)
円		12	円

㉝ 給与・賃金等所得 (アルバイト・パート・日雇等で、給与明細書等がない方)

支払者	①日給	②月平均勤務日数	③月收入金額(①×②)	④月数	⑤(C×D)	⑥賞与等	年間収入金額(⑤+⑥)
	円	日	円	ヶ月	円	円	円

㉞ 前年中(1/1～12/31)に所得がなかった人の記入欄 (前年中に所得がなかった場合、該当する番号を○で囲んでください。)

1. 下記の人の扶養親族であった。	2. 遺族年金・障害年金を受給していた。
住所	3. <input type="checkbox"/> 失業中 <input type="checkbox"/> 病気療養中 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中であった。
氏名	4. その他 ()
続柄	

㉟ 分離課税(譲渡・株式等譲渡・上場株式等配当・先物取引)

㊱ 寄附金に関する事項

種目	金額
A 収入金額 (円)	
B 必要経費 (円)	
C 特別控除額 (円)	
所得金額 (円) (A-B-C)	
特例適用条文	

寄附金の区別	寄附先	金額(円)
都道府県、市区町村分		
大阪府共同募金会 日本赤十字社大阪府支部		
条例指定分	大阪府	
	和泉市	

㊲ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

㊳ 事業税に関する事項

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、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

非課税所得など	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	損失額、被災損失額(白) (円)	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		

㊴ 所得金額調整額に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所