令和６年度 市民税・府民税申告書

世帯番号		宛名番号	
住　所			
フリガナ		電話（　　）	
氏　名		生年月日　明・大・昭・平・令　年　月　日	

受付印

個人番号	

代理申告者			
住　所			
フリガナ		本人との関係	
氏　名		電話番号	（　　）

提出年月日
年　月　日

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬～⑭ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
	国民健康保険		介護保険	
	国民年金		その他の社会保険	
	後期高齢者医療保険			

⑮ 生命保険料控除	新生命保険料支払の計	旧生命保険料支払の計
	新個人年金保険料支払の計	旧個人年金保険料支払の計
	介護医療保険料支払の計	

⑯ 地震保険料控除	地震保険料支払の計	旧長期損害保険料支払の計

⑰～⑲ 本人該当	⑰寡婦・ひとり親	⑱勤労学生	⑲障害者区分
	寡婦・ひとり親（死別・離別　年　月　日）	□ 学校名（　　）	身・精・療（　　級）

⑳～㉑ 配偶者控除・配偶者特別控除				
	フリガナ		生年月日	明・大・昭 平・令　年　月　日
	氏名		配偶者の合計所得金額	
同一生計配偶者	個人番号		障害区分	身・精・療（　　級）

㉒ 扶養控除（16歳未満のかたも含む）							
1	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日	続柄	年少	障害区分	身・精・療（　　級）
	氏名							
	個人番号		同居・別居	控除額　万円				
2	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日	続柄	年少	障害区分	身・精・療（　　級）
	氏名							
	個人番号		同居・別居	控除額　万円				
3	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日	続柄	年少	障害区分	身・精・療（　　級）
	氏名							
	個人番号		同居・別居	控除額　万円				
4	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日	続柄	年少	障害区分	身・精・療（　　級）
	氏名							
	個人番号		同居・別居	控除額　万円				

別居者の住所

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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額

㉕ 医療費控除	特例	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	差引負担額

職員点検欄	／	→	年税　→
	□未発送	普徴　期～　増・減 年特　月～　増・減 給特　月～　増・減	（ 4・88 ）

1 収入金額等					
事業	営業等	ア			
事業	農業	イ			
不動産		ウ			
利子		エ			
配当		オ			
給与	内専給				
給与		カ			
雑	公的年金等	キ			
雑	業務	ク			
雑	その他	ケ			
総合譲渡	短期	コ			
総合譲渡	長期	サ			
一時		シ			

2 所得金額					
事業	営業等	①			
事業	農業	②			
不動産		③			
利子		④			
配当		⑤			
給与		⑥			
雑	公的年金等	⑦			
雑	業務	⑧			
雑	その他	⑨			
雑	合計（⑦＋⑧＋⑨）	⑩			
総合譲渡・一時		⑪			
合計		⑫			
繰越損失					

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			0000
勤労学生障害者控除	⑱～⑲			0000
配偶者控除	⑳			0000
配偶者特別控除	㉑			0000
扶養控除	㉒			0000
基礎控除	㉓			0000
雑損控除	㉔			
医療費控除	㉕			
合計	㉖			

収入が無かったかた	
どのように生計を立てていたか	
1. 下記の者に扶養（援助）されていた	
住所	
氏名	続柄
2. その他（具体的に）	

給与所得のかたで源泉徴収票等を提出できないかた

月	勤務先(名称・所在地)	日給	日数	収入金額	保険料
1月		円	日	円	円
2月					
3月					
4月					
5月					
6月					
賞与等					
7月					
8月					
9月					
10月					
11月					
12月					
賞与等					
合計					

事業税に関する事項

（個人の事業所得者でこの申告書を提出されたかたは、事業税の申告書を提出する必要はありません。）

非課税所得など	番号	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	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
□　他都道府県の事務所等		

寄附金額	都道府県、市区町村分	円
	大阪府共同募金会 日赤大阪府支部分	円
	大阪府条例指定分	円
	貝塚市条例指定分	円

営業所得等(大工・左官・とび等のかたも含む)の収支内訳

月	売上(収入金額)	仕入高	必要経費				備考
1月	円	円	売上原価㋐	円	利子割引料	円	
2月			租税公課		地代家賃		
3月			荷造運賃		減価償却費		
4月			水道光熱費				
5月			旅費交通費				
6月			通信費				
7月			広告宣伝費				
8月			接待交際費				
9月			損害保険料				
10月			修繕費				
11月			消耗品費				
12月			福利厚生費				
計	Ⓐ		給料賃金		計	Ⓑ	

㋐　売上原価＝仕入高計（　　円）＋年初たな卸高（　　円）－年末たな卸高（　　円）

その他の所得

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引所得

給与・公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満のかたは給与所得以外)の所得に係る住民税の徴収方法の選択	1	給与から差引き(特別徴収)
	2	自分で納付(普通徴収)

事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄		従事月数		専従者給与(控除)額		2	フリガナ		続柄		従事月数		専従者給与(控除)額	
	氏名				生年月日	明・大・昭 平・令　年　月　日				氏名				生年月日	明・大・昭 平・令　年　月　日		
	個人番号									個人番号							

住宅ローンに関する事項

区分	
居住年月日	
住宅借入金等特別控除額	円

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

（備考欄）

所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令　年　月　日	特別障害者に該当する場合	級
氏名				個人番号			
別居の場合の住所							

〒597-8585 大阪府貝塚市畠中1丁目17番1号　貝塚市役所課税課市民税担当　電話 072-433-7250(直通)