

令和7年度

市・府民税申告書

お問合せ番号

(宛先) 枚方市長

提出年月日

令和 年 月 日

資料

賦課

扶養

個基

点検

(代理人の方の氏名

続柄

個人番号

氏

フリガナ

世帯主との続柄

現住所

名

世帯主の氏名

7年1月1日

現在の住所

生年月日

明・大・昭

平・令

年

月

日

電話番号

前年中の所得状況が右記に該当する方→

無収入(預貯金等で生活)もしくは、遺族年金、障害年金等のみの方はチェック→

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

次年度以降、申告書の送付を希望しない方はチェック→

⑬ 雑損控除	(A) 損害金額	(B) 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
⑭ 医療費控除	(A) 支払った医療費	(B) 補てんされる金額	総所得金額等の5%と10万円の少ない方の金額 (医療費控除の特例は12,000円)
⑮ 社会保険料控除	国民健康保険料(普通徴収分)		後期高齢者医療保険料(普通徴収分)
	介護保険料(普通徴収分)		国民年金保険料
	源泉徴収票に記載の社会保険料等の金額		
⑯ 小規模企業共済等掛金控除			
⑰ 生命保険料控除	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
	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計	※⑰⑱は支払い額を記入してください。
⑱ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	

本人該当	⑲ 寡婦控除 (1. 離婚 2. 死別 3. 生死不明)	⑳ 勤労学生控除 (学校名)	㉑ 障害者控除 身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	㉒ ひろ親控除		

⑳ 配偶者(特別)控除	個人番号	氏名	生年月日	状況	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
同一生計配偶者	同居・別居				
配偶者の収入金額	給与(円)	年金(円)	合計所得金額		

扶養控除	⑳ 氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	㉑ 氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	㉒ 氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	㉓ 氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	㉔ 氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他

16歳未満の扶養親族	氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他
	氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	身体 精神 療育 認定 特別 書 他

1 収入金額等	事業	営業等	ア			
	業	業	イ			
	不動産	ウ				
	利子	エ				
	配当	オ				
	給与	カ				
	公的年金等	キ				
	雑業	ク				
	その他	ケ				
	総合譲渡	短期	コ			
長期	サ					
一時	シ					
2 所得金額	事業	営業等	①			
	業	業	②			
	不動産	③				
	利子	④				
	配当	⑤				
	給与	⑥				
	公的年金等	⑦				
	雑業	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	雑損控除	⑬				
	医療費控除	⑭				
	社会保険料控除	⑮				
	小規模企業共済等掛金控除	⑯				
	生命保険料控除	⑰				
	地震保険料控除	⑱				
	寡婦・ひとり親控除	⑲				
	勤労学生・障害者控除	⑳				
	配偶者(特別)控除	㉑				
	扶養控除	㉒				
基礎控除	㉓					
合計	㉔					

本人(代理人)確認

☐ 免許証

☐ 個人番号カード

☐ 健康保険証

☐ その他

追加・訂正

(市申・給報・確申)

前回申告書提出日

年 月 日

申告有の時は✓をする

☐ 寄附金

☐ 配当

☐ 住取

☐ 分離所得

国一生命控除	6786
国一地震控除	8586
国一基礎控除	8186
国一総合合計	5E83

コード

コード

コード

配偶者特別控除

万円

国一所得控除合計

所得金額調整控除

給与所得・公的年金等に係る所得 特別徴収 (給与から差し引く)

以外の市・府民税の納付方法の選択 普通徴収 (自分で納付する)

◇寄附金に関する事項

都道府県・市区町村(特例控除対象)	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	円
	都道府県・市区町村(特例控除対象以外)		枚方市	円

※下の欄には記入しないでください。

控有	特定	老人	その他	16歳未満	障害者	本障	寡婦	ひとり親	学	本専	青色	所調	専従者

引継等・送付先・その他

国 後 介

配老配特同老 他 年 同特他特他寡ひ 勤未

(日給など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	勤務 日数	日 給	月 収	社会保険料等
1		円	円	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				
合 計				
勤務先所在地				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

所得の種類	種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額	源泉徴収税額
			円	円	円	円
雑	年 金	厚 生 労 働 省				
		企 業 年 金				
	年 金 基 金					
	共 済 年 金					

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等に含め、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。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

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)	円
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月	日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

フリガナ	個人番号									特別障害者に 該当する場合	身体 精神 療育	級	認定書	続 柄
氏 名	別居の場合 の住所									生 年 月 日	明・大・昭 平・令			

業 種			屋 号 ・ 雅 号					
科 目		金 額		科 目		金 額		
売上(収入)金額 (雑収入を含む)	A	円		経 費	修 繕 費	9	円	
仕 入 金 額 (製 品 原 価)	B	(表面ア～ウのいずれかに記入)			消 耗 品 費	10		
差引金額(A－B)	C					11		
経 費	減価償却費	1				12		
	地 代 家 賃	2			雑	費	13	
	租 税 公 課	3			小計(1～13の計)	D		
	水道光熱費	4		専従者控除前の 所得金額 (C－D)	E			
	旅費交通費	5		専 従 者 控 除	F			
	通 信 費	6		青色申告特別控除額	G			
広 告 宣 伝 費	7		差引所得金額 (E－F－G)					
接 待 交 際 費	8		※差引所得金額を表面①～③のいずれかに記入					

個人番号											
氏名		続柄		生年月日			従事月数		専従者給与(控除)額 円		
		明・大昭・平		.			.				
所得税における青色申告の承認の有無							承認あり・承認なし				

※上場株式等の配当で分離課税を選択される場合は、「分離課税用」の申告書が必要です。

種 類	支払者の氏名・名称	支払確定年月日	収 入 金 額	必 要 経 費	住民税額
		・ ・	円	円	円
		・ ・			

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額-必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額-特別控除額)
総合 譲渡	短期	円	円	円	円	イ 円
	長期					ロ
一 時						ハ
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				合 計 $イ + \{ (ロ + ハ) \times 1/2 \}$		ニ

フリガナ		個人番号											
氏 名		令和7年1月1日 現在の住所											
フリガナ		個人番号											
氏 名		令和7年1月1日 現在の住所											
フリガナ		個人番号											
氏 名		令和7年1月1日 現在の住所											