

令和 4 年度 市民税・府民税申告書

受付印 (あて先)京田辺市長 提出年月日 年 月 日	現住所	京田辺市	世帯主 の氏名	世帯主との続柄	
	1月1日現在 の住所	☐ 同上	電話番号		
	フリガナ		生年月日	西暦 大・昭 平・令	年 月 日
	氏名			個人番号	確認 ☐

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、 小規模企業 共済等掛金 控除	社会保険等の種類	支払った金額
	国民健康保険税	円
	介護保険料	
	後期高齢者医療保険料	
	国民年金保険料	
⑮ 生命保険料 控除	源泉徴収票のとおり	
	合計	
	新生命保険料の計 (706)	旧生命保険料の計 (702)
	円	円
⑯ 地震保険料控除	新個人年金保険料の計 (705)	旧個人年金保険料の計 (037)
	円	円
	介護医療保険料の計 (703)	円
⑰～⑱ 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除	⑰ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未婚)	⑱ ☐ ひとり親 控除 (学校名)
	⑲ ☐ 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・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配偶者 氏名	生年月日 西暦 大・昭 平・令
	配偶者 氏名	配偶者の 合計所得金額 円
㉓ 扶養親族に 関する事項	1 氏名	生年月日 西暦 大・昭 平・令
	個人番号	控除額 万円
	2 氏名	生年月日 西暦 大・昭 平・令
	個人番号	控除額
	3 氏名	生年月日 西暦 大・昭 平・令
㉔ 雑損控除	個人番号	控除額
	4 氏名	生年月日 西暦 大・昭 平・令
	個人番号	控除額
	5 氏名	生年月日 西暦 大・昭 平・令
㉕ 医療費控除	個人番号	控除額
	支払った医療費等	保険金などで補填される金額 円
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。		扶養控除 額の合計

※市使用欄

市申告	入力	照合	宛名番号	生年月日
				号 年 月 日

1 収入 金額 等	事業等	ア	601	円
	農業	イ	602	
	不動産	ウ	603	
	利子	エ	604	
	配当	オ	605	
	給与	カ	701	
	公的年金等	キ	096	
	業務	ク	697	
	その他	ケ	606	
	総合譲渡 一時	コ	－	
2 所得 金額	事業等	①	001	
	農業	②	002	
	不動産	③	004	
	利子	④	005	
	配当	⑤	006	
	給与	⑥	007	
	公的年金等	⑦	010	
	業務	⑧	797	
	その他	⑨	097	
	合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	008	
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	013	
	小規模企業 共済等掛金控除	⑭	014	
	生命保険料控除	⑮	015 (所)	
	地震保険料控除	⑯	018 (所)	
	寡婦・ひとり親控除	⑰～ ⑱	－	
	勤労学生、障害者控除	⑲～ ⑳	－	
	配偶者控除	㉑	－	
	配偶者特別控除	㉒	039 (所)	
	扶養控除	㉓	－	
	基礎控除	㉔	－	
⑬から㉔までの計	㉕	－		
雑損控除	㉖	011		
医療費控除	㉗	012		
合計 (㉕ + ㉖ + ㉗)	㉘	－		

提出者	納税義務者との続柄
-----	-----------

裏面にも記入する欄がありますから注意してください。

7 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。

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

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	009イ円
	長 期					506ロ
一 時						507ハ
右上のイの金額を表面のコに、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⑪の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)× $\frac{1}{2}$]	503	

12 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄	生年月日	西暦 大・昭平・令	・	・	専従者給与 (控除)額	
	氏名								
2	フリガナ		続柄	生年月日	西暦 大・昭平・令	・	・	専従者給与 (控除)額	
	氏名								
		個人番号						従事月数	
		個人番号						従事月数	
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		合 計 額			

13 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ		住所	
	氏名			
2	フリガナ		住所	
	氏名			

16 上場株式等の配当等又は上場株式等の譲渡等の控除及び課税方式に関する事項

上場株式等の 配 当 所 得 等	☐ 申告不要制度を選択 (全部・一部)			
	☐ 総合課税を選択 配当所得等	円	配当割額控除額	円
	☐ 分離課税を選択 配当所得等	円	配当割額控除額	円
上場株式等の 譲 渡 所 得 等	☐ 申告不要制度を選択 (全部・一部)			
	☐ 分離課税を選択 譲渡所得等	円	株式等譲渡所得割額控除額	円

18 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		生年月日	西暦 大・昭平・令	・	・	続柄		特別障害に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所	
氏 名											
個人番号											

※この申告書を提出した人は事業税の申告書を提出する必要がありません。
※分離課税に係る所得等のある人は、「市民税・府民税申告書 (分離課税用)」をあわせて提出してください。

○前年中に所得のなかった人

1 次の人に扶養されていた。 ☐ 世帯主と同じ 住所 氏名 続柄	5 無職であった。 年 月 日～ 年 月 日
2 非課税年金を受給していた。 イ 遺族年金 ロ 障害年金 ハ その他 ()	6 その他 昨年中の生活状況を記入してください。
3 生活保護を受けていた。 年 月 日～ 年 月 日	
4 学生であった。 学校名 学年	

6 給与所得・公的年金等所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所(支払者の氏名・名称)	収 入 金 額
		円

8 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	青色申告特別控除額
		円	円	円

9 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収 入 金 額	必 要 経 費
		・	円	円
		・		
		・		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

10 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額
		円	円	円
			計	

14 事業税に関する事項

非課税所得など 損益通算の特例適用前の 不動産所得	所得金額	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		

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	086	円
京 都 府 共 同 募 金 会、 日赤支部分・都道府県、 市区町村分(特例控除対象以外)	087	
京 田 辺 市 条 例 指 定 分	088	
京 都 府 条 例 指 定 分	089	

支出した金額に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額の合計を記入してください。

17 住宅借入金等特別税額控除に関する事項

住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 可 能 額	030	円
居住開始年月日	西暦 平・令	年 月 日