

令和6年度 市民税・府民税申告書

資料番号			
現住所	京田辺市		
1月1日現在の住所	□同上		
フリガナ			
年 月 日			
氏名			
出生月日	西暦 大・昭 平・令	年	月
電話番号			
世帯主の氏名	□本人	世帯主との続柄	
個人番号			
確認 <input type="checkbox"/>			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

		社会保険等の種類		支払った金額	
⑬～⑭ 社会保険料、 小規模企業 共済等掛金 控除	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				
	源泉徴収票のとおり				
	合計				
⑮ 生命保険料 控除	新生命保険料の計 (706)		旧生命保険料の計 (702)		円
	新個人年金保険料の計 (705)		旧個人年金保険料の計 (037)		円
	介護医療保険料の計 (703)				円
	地震保険料の計 (041)		旧長期損害保険料の計 (079)		円
⑯ 地震保険料控除	⑯ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 离婚 □ 未帰還		⑯ □ ひとり親 控除		⑯ □ 勤労学生控除 (学校名)
	⑯ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 离婚 □ 未帰還		⑯ □ ひとり親 控除		⑯ □ 勤労学生控除 (学校名)
	⑯ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 离婚 □ 未帰還		⑯ □ ひとり親 控除		⑯ □ 勤労学生控除 (学校名)
⑰～⑲ 寡婦控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	⑰ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 离婚 □ 未帰還	⑱ □ ひとり親 控除	⑲ □ 勤労学生控除 (学校名)		
	⑰ □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 离婚 □ 未帰還	⑱ □ ひとり親 控除	⑲ □ 勤労学生控除 (学校名)		
⑳ 障害者控除	1 フリ ガナ 氏 名	障害の 程度	級 度		
	2 フリ ガナ 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 フリ ガナ 氏 名	生年月日 西暦 大・昭 平・令	・ ・		
	個人番号	配偶者 の 合 計 所 得 金 額	円		
㉓ 扶養 親族 に 関 す る 事 項	1 フリ ガナ 氏 名	生年 月日 西暦 大・昭 平・令	・ ・		
	個人番号		□ 同居	統 柄	
	2 フリ ガナ 氏 名	生年 月日 西暦 大・昭 平・令	・ ・		
	個人番号		□ 同居	統 柄	
	3 フリ ガナ 氏 名	生年 月日 西暦 大・昭 平・令	・ ・		
個人番号		□ 同居	統 柄		
4 フリ ガナ 氏 名	生年 月日 西暦 大・昭 平・令	・ ・			
個人番号		□ 同居	統 柄		
扶養控除額の合計					
別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」に氏名及び住所を記入してください。					
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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	円	円
㉕ 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補填される金額	円	セルフメディケーション税制を選択
	円		円	円	<input type="checkbox"/>

5 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歳未満の方は給与所得以外）の市民税・府民税の納税方法

- 給与から差引き（特別徴収）
- 自分で納付（普通徴収）

※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	営業等	ア	601	円
	業	農業	イ	602	
	不	不動産	ウ	603	
	利	子	エ	604	
	配	当	オ	605	
	給	与	カ	701	
	公	公的年金等	キ	096	
	業	業務	ク	697	
	そ	その他	ケ	606	
	総	短期	コ	—	
2 所 得 金 額	長	长期	サ	—	
	一	時	シ	—	
	事	営業等	①	001	
	業	農業	②	002	
	不	不動産	③	004	
	利	子	④	005	
	配	当	⑤	006	
	給	与	⑥	007	
	公	公的年金等	⑦	010	
	業	業務	⑧	797	
3 所 得 金 額	そ	その他	⑨	097	
	合	計	(⑦ + ⑧ + ⑨)	1008	
	総	合計	⑩	008	
	社	社会保険料控除	⑪	013	
	小	小規模企業共済等掛金控除	⑫	014	
	生	生命保険料控除	⑬	015 (所)	
	地	地震保険料控除	⑭	018 (所)	
	寡	寡婦・ひとり親控除	⑮～⑯	—	
	勤	勤労学生・障害者控除	⑰～⑲	—	
	配	配偶者控除	⑳	—	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	配	配偶者特別控除	㉑	039 (所)	
	扶	扶養控除	㉒	—	
	基	基礎控除	㉓	—	
	⑬	⑬から㉔までの計	㉔	—	
	⑯	⑯	㉕	—	
	⑰	⑰	㉖	011	
	医	医療費控除	㉗	012	
	合	合計	(㉕ + ㉖ + ㉗)	㉘	—
	提	提出者			
	納	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。

色で塗りつぶしたところは記入しないでください。

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			

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
		・		
		・		

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

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	イ
	長期				ロ
一時					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①の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2] 503

12 事業専従者に関する事項

1 フリ ガナ 氏名 個人 番号	統柄	生年 月日	西暦 大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額
2 フリ ガナ 氏名 個人 番号	統柄	生年 月日	西暦 大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額
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			

14 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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
前年中の開業月	開始・廃止
□ 他都道府県の事務所等	

13 別居の扶養親族等に関する事項

1 フリ ガナ 氏名	住所
2 フリ ガナ 氏名	住所

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	円
京都府条例指定分	089	円

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

18 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ 氏名 個人番号	生年 月日	西暦 大・昭 平・令	・ ・	統柄	特別障害に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
------------------------	----------	------------------	--------	----	-----------------	--------	--------------

※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(該当する数字を○で囲み、必要事項を記入してください。)

1 次の人に扶養されていた。 □ 世帯主と同じ 住所 氏名 統柄	5 無職であった。
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 ()	
3 生活保護を受けていた。	6 その他 昨年中の生活状況を記入してください。
4 学生であった。 学校名 学年	