

令和 年 月 日
提出



令和7年1月1日現在の住所	吹田市	お問合せ番号		代理人 / 代筆 氏名
現住所	<input type="checkbox"/> 同上	電話番号		
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	続柄
氏名		世帯主の氏名		世帯主との続柄
個人番号				

3. 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険料の種類		支払った保険料	
	源泉徴収票の社会保険料		円	
	国民健康保険料		円	
	後期高齢者医療保険料		円	
	国民年金保険料		円	
	介護保険料		円	
	その他の社会保険料		円	
生命保険料控除	新生命保険料の計	8706	円	
	旧生命保険料の計	6506	円	
	新個人年金保険料の計	8806	円	
	旧個人年金保険料の計	6606	円	
	介護医療保険料の計	8906	円	
地震保険料控除	地震保険料の計		円	
	旧長期損害保険料の計	6806	円	
寡婦控除 ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還) <input type="checkbox"/> ひとり親控除			
勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名:)			
障害者控除	氏名	<input type="checkbox"/> 同居	障害の程度	身・精・療 級判定
	氏名	<input type="checkbox"/> 同居	障害の程度	身・精・療 級判定
配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
	氏名	個人番号		
控除対象扶養親族及び 16歳未満の扶養親族	フリガナ	続柄	生年月日	
	氏名		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 16歳未満 <input type="checkbox"/> 別居(裏面13へ)	
	フリガナ	続柄	生年月日	
	氏名		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
	個人番号		<input type="checkbox"/> 16歳未満 <input type="checkbox"/> 別居(裏面13へ)	
	フリガナ	続柄	生年月日	
	氏名		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
個人番号		<input type="checkbox"/> 16歳未満 <input type="checkbox"/> 別居(裏面13へ)		
雑損控除	A 損害金額		B 保険金などの補てん額	C 差引(A-B)
	円		円	円
医療費控除	A 支払医療費等		B 保険金などの補てん額	C 差引(A-B)
	円		円	円

5. 給与・公的年金等に係る所得以外の市・府民税の納税方法など

納付方法	<input type="checkbox"/> 給与からの差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
申告書の送付	<input type="checkbox"/> 希望する(単年度・継続) <input type="checkbox"/> 希望しない

※所得税と住民税で異なる課税方式は選択できません。

※この下は記入しないでください。

控対象	特定	老人	その他	年少	扶養障害	本人障害	寡婦	ひとり親	青色	専従者	調査区分	住宅可能額(9438)	国一住控(6388)	住一住控(6398)
											国一配特(7886)	国一生命(6786)	国一地震(8586)	国一控除計(8486)
											480,000			

1 収入金額等	事業	営業等		ア	円
		農業		イ	円
		不動産		ウ	円
		利子		エ	円
		配当		オ	円
		給与	1601	カ	円
	雑	公的年金等	1801	キ	円
		業務	5T01	ク	円
		その他	1901		円
	総合譲渡	短期	2203	ケ	円
長期		2403	コ	円	
	一時	2703	サ	円	
2 所得金額	事業	営業等	0103	①	円
		農業	0203	②	円
		不動産	0603	③	円
		利子	0703	④	円
		配当	0803	⑤	円
		給与		⑥	円
	雑	公的年金等			円
		業務	5T03	⑦	円
		その他	1903		円
		計	2003		円
	総合譲渡・一時		⑧	円	
	①~⑧までの合計	3503	⑨	円	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	6306	⑩	円	
	小規模企業共済等掛金控除	6406	⑪	円	
	生命保険料控除		⑫	円	
	地震保険料控除		⑬	円	
	寡婦、ひとり親控除		⑭	円	
	勤労学生、障害者控除		⑮~⑯	円	
	配偶者(特別)控除		⑰~⑱	円	
	扶養控除		⑲	円	
	基礎控除		⑳	円	
		⑩~㉑までの計		㉑	円
雑損控除	6103	㉒	円		
医療費控除	6206	㉓	円		
	合計(㉑+㉒+㉓)		㉔	円	

裏面にも記入する欄がありますので注意してください。

6. 日給所得者の月別収入

月	日	給 (円)	勤務日数	月収 (円)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
合計金額 (表面カ)		円		

7. 給与所得(表面カ)・公的年金所得(表面キ)に関する事項

所得の種類	所得の内訳(支払者)	収入金額(円)
給与		
年金	日本年金機構	

8. 雑所得(公的年金等以外)に関する事項(表面ク)

所得の種類	収入金額(円)	必要経費(円)	差引金額(円) (収入金額-必要経費)

9. 事業・不動産所得に関する事項(表面ア、イ、ウ)

所得の種類	収入金額(円)	必要経費(円)	専従者控除(円)

10. 総合譲渡・一時所得に関する事項(表面ケ、コ、サ)

総合譲渡	短期	収入金額(円)	必要経費(円)	差引金額(円) (収入金額-必要経費)	特別控除額(円)	所得金額(円) (差引金額-特別控除額)
	長期					表面コ
	一時					表面サ
合計 ケ+[(コ+サ)×1/2]						表面⑧

14. 利子・配当所得に関する事項(表面工、オ)

所得の種類	収入金額(円)	必要経費(円)

15. 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	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

11. 事業専従者に関する事項

フリガナ氏名	フリガナ氏名	フリガナ氏名	フリガナ氏名
生年月日	生年月日	生年月日	生年月日
続柄	続柄	続柄	続柄
従事月数	従事月数	従事月数	従事月数
専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額	専従者給与(控除)額
専従者給与(控除)合計額 円			
所得税における青色申告承認の有無 有・無			

16. 家屋敷などに関する事項

物件の所在地	
屋号・雅号	
種類	事務所・事業所・家屋敷
前年中の合計所得金額	円

17. 事業税に関する事項

非課税所得など	円	損益通算の特例適用前の不動産所得	円
前年中の開業日	月 日	開始・廃止	<input type="checkbox"/> 他道府県の事務所等
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

12. 寄附金税額控除に関する事項

寄附金税額控除	※左記の金額の内、下記にあてはまるものをご記入ください。			
	都道府県・市町村分(特例控除対象)	住所地の共同募金会・日赤支部(特例控除対象以外)	大阪府条例指定団体	吹田市条例指定団体
	円	円	円	円

13. 別居の控除対象扶養親族及び16歳未満の扶養親族に関する事項

フリガナ氏名	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
フリガナ氏名	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

19. 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ氏名	続柄	特別障害者に該当する場合 身・精・療 級 判定	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
別居の場合の賦課期日住所	個人番号		

18. 前年中に所得がなかった人に関する事項

下記の該当する番号を○で囲み必要事項を記入してください。

- 無職無収入・失業中であった。
- 学生であった。
- 病気療養中であった。
- 遺族年金・障害年金・児童扶養手当等を受給していた。
- 扶養や仕送り等の援助を受けていた。
- その他()

※本人確認(この欄は記入しないでください。)

本人 代理人

1点確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳等 <input type="checkbox"/> その他()
2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 税務書類 <input type="checkbox"/> 市民税・府民税申告書(送付分) <input type="checkbox"/> その他()

※国外居住者の場合は送金関係書類等が必要です。