

平成27年度分
市民税・府民税申告書
受付書

受付印

3月16日までに必ず申告しましょう!!

ご持参いただくもの

- 26年中の所得に関する書類
(源泉徴収票・雇用主の支払証明書等)
- 26年中に支払った社会保険料・生命保険料及び地震保険料等の領収書(証明書)
- 医療費控除を受ける人は、領収書及び保険などで補てんされた金額を証する書類
- 印鑑

吹田市長宛
受付印

平成27年度分 市民税 府民税 申告書

平成 年 月 日提出

平成27年1月1日 の住所	吹田市	フリガナ 氏名	
現住所	職業	屋号 雅号	世帯主 の氏名
代筆		電話番号	世帯主 との続柄

所得から差し引かれる金額(その1)

配偶者の氏名	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
配偶者控除	有	無	老配
配偶者特別控除	万円	配偶者の 合計所得金額	円
扶養親族	氏名	続柄	生年月日
障害者控除	氏名	等級	特別・その他
寡婦(夫)控除	死別・離婚・生死不明・未帰還	寡婦	一般 特別
勤労学生控除	学校名		

所得金額 (26年1月から12月までの所得)

事業等	収入金額	必要経費	専従者控除	所得金額(A-B-C)
業農業	円	円	円	①
不動産	円	円	円	②
利子	円			③
配当	円			④
給与	給与収入金額			⑤
雑	公的年金等の収入金額			⑥
	Aその他の収入金額	B必要経費		⑦
総合議渡 短期・長期	A収入金額	B必要経費	C差引金額	D特別控除額
一時	円	円	円	円
所得金額合計				⑧

所得の内訳

支払者などの氏名・名称	収入金額
	円
	円
	円

所得から差し引かれる金額(その2)

雑損控除	A損害金額	B保険金等の補てん額	C差引(A-B)	⑨
医療費控除	A支払医療費	B保険金等の補てん額	C差引(A-B)	⑩
社会保険料控除	源泉徴収票の社会保険料	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	
	円	円	円	
	国民年金保険料	介護保険料	その他の社会保険料	
	円	円	円	⑪
小規模企業共済等掛金控除	支払った小規模企業共済等掛金と 心身障害者扶養共済掛金の合計額			⑫
生命保険料控除	旧生命保険料	旧個人年金保険料		
	円	円		⑬
	新生命保険料	新個人年金保険料	介護医療保険料	
	円	円	円	⑭
地震保険料控除	支払保険料総額	左のうち旧長期保険分		
	円	円		⑮
控配	扶養親族			
有無老配	同老	老人	特定	一般
1 2 3	人	人	人	人
扶養障害	年少	本人	該当事項	
同特	特障	他障	未	特
人	人	人	2	3
本人該当事項	専数	配専		
婦特	婦一	寡夫	学	専
6 7 8 9	人	人	人	1
青色	資料区分	フォーマット		
1	確	給		
	1	2	3	⑯

日給所得者の月別収入

月	月額(円)	月	月額(円)
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	
計			

給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市・府民税の納付方法について右の欄のいずれかを○で囲んでください。

1	特別徴収(給与から差引き)
2	普通徴収(自分で納付)

◎寄附金税額控除に関する事項

寄附先の名称	寄附金額
	円
	円

◎事業専従者控除額を差し引いた方は下の欄に記入してください。

氏名	続柄	生年月日	従事月数	事業専従者控除額
			月	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	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

◎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
26年開業月日	月 日	開業	他都道府県の事務所等
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)

1300