

平成29年度分市民税・府民税申告書

平成 年 月 日 提出

受付印

Header form containing personal information, residence details, and agent information.

3. 所得から差し引かれる金額に関する事項

Main form for tax deductions, including sections for miscellaneous, medical, social insurance, life insurance, earthquake, widow, disabled, spouse, and family support.

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。

5. 給与所得及び年金所得以外の市・府民税の納税方法

Form for selecting tax payment method: 給与から差引き (特別徴収) or 自分で納付 (普通徴収).

※この下は記入しないでください。

Form for selecting next year's payment: 翌年度送付希望 (有 (単年度・継続) ・ 無).

Summary table for tax status, including categories like 特定、老人、その他 and amounts for various taxes.

Table for income calculation, showing 1. 収入金額等 (Income), 2. 所得金額 (Taxable Income), and 4. 所得から差し引かれる金額 (Amounts deductible from income).

裏面にも記入する欄がありますから注意してください。

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	収入金額 (円)
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)

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

		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)
総合譲渡	短期					表面ケ
	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

氏名 個人番号	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		明・大・昭・平	月	円
		・		
		明・大・昭・平	月	円
		・		
		明・大・昭・平	月	円
		・		
合計金額				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
平成28年開業日	月 日	<input type="checkbox"/> 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)	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	共同募金会・日本赤十字社	大阪府条例指定団体	吹田市条例指定団体
	円	円	円	円

13. 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	平成29年1月1日現在の住所

※個人番号等確認欄(この欄は記入しないでください。) 本人 代理人

写真あり(1点)	<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()
写真なし(2点)	<input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 市民税・府民税申告書(送付分) <input type="checkbox"/> 税務書類 <input type="checkbox"/> その他()

18. 前年中に所得がなかった人に関する事項

下記の該当番号を○で囲み必要事項を記入してください。
1. 無職無収入・失業中であった。
2. 学生であった。
3. 病気療養中であった。
4. 遺族年金・障害年金・児童扶養手当を受給していた。
5. 扶養や仕送り等の援助を受けていた。
6. その他 _____