

市民税 府民税 申告書

泉大津市長殿	現住所		整理番号	
	1月1日現在の住所		個人番号	
提出年月日	フリガナ		電話番号	
年 月 日	氏名		代理人の現住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ
生年月日	明・大・昭 平・令	代理人の氏名	続柄	代理人の電話番号

行政区	世帯識別
世帯番号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※代理者が申告書を持参される場合、「代理者の本人確認書類」が、同居の親族以外の方が持参される場合は「委任状」も必要となります。

13 社会保険料控除	社会保険の種類		支払保険料	
	国民健康保険料			
	国民年金保険料			
	介護・後期高齢保険料			
その他(任意・天引き)				
15 生命保険料控除	新生命保険料の計			
	旧生命保険料の計			
	新個人年金保険料の計			
	旧個人年金保険料の計			
	介護医療保険料の計			
16 地震保険料控除	地震保険料の計			
	旧長期損害保険料の計			
17~19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	17 <input type="checkbox"/> 寡婦控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	18 <input type="checkbox"/> ひとり親控除	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還			
20 障害者控除	氏名	障害の程度	身・精・療級	
	氏名	障害の程度	身・精・療級	
	氏名	障害の程度	身・精・療級	
	氏名	障害の程度	身・精・療級	
21~22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	配偶者の合計所得金額		
	配偶者	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	区 分 同居 別居
住宅借入金等見込額		住宅借入金等特別控除可能額	居住年月日	年 月 日

1 収入金額等	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
		公的年金等	キ	
		雑業	ク	
		その他	ケ	
		短期	コ	
		長期	サ	
	一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
		公的年金等	⑦	
		雑業	⑧	
		その他	⑨	
		合計	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱		
	勤労学生、障害者控除	⑲~⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑~㉒		
	扶養控除(特定親族特別控除)	㉓		
基礎控除	㉔			
⑬から㉔までの計	㉕			
雑損控除	㉖			
医療費控除	㉗			
合計	㉘			
住借見込額				

※裏面もあります。

新規
修正

氏
事務
所
所
在
地

23 扶養控除	氏名	続柄	職種	合計所得金額(19歳~22歳)	個人番号	生年月日	区 分	
			<input type="checkbox"/>			明・大・昭・平・令 年 月 日	同居 別居	
			<input type="checkbox"/>				明・大・昭・平・令 年 月 日	同居 別居
			<input type="checkbox"/>				明・大・昭・平・令 年 月 日	同居 別居
			<input type="checkbox"/>				明・大・昭・平・令 年 月 日	同居 別居

※扶養親族等が別居の場合、所得金額調整控除に該当する場合は裏面もご記入ください。

26 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	保険料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
27 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

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。
「個人番号」欄には、個人番号(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

令和7年中収入がなかった方…下記の該当する番号に○をつけ必要事項を記入してください。

① 下記の人に扶養されていた	② 非課税所得があった	③ その他
住所	・遺族年金 ・生活保護 ・雇用保険	・預貯金等で生活
氏名	・児童扶養手当 ・障害年金	
	・()	・()
続柄		

控配		扶養人数			扶障害	
有	無	老	同	特	同	他
1	2	3	1	1	1	1
資料区分		期割異動			年停	
		特	特	特	特	特
		:	:	:	:	:

