

令和2(2020)年度 市民税・府民税申告書(令和元(2019)年中収入分)

(あて先) 門真市長 年 月 日 提出

※分離課税所得がある場合は「市民税・府民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください

現住所	業種又は職業	整理番号
令和2年1月1日現在の住所 門真市 <input type="checkbox"/> 同上	電話番号	氏名
フリガナ	世帯主の氏名	続柄
氏名	西暦・大昭和・平・令 年 月 日	生年月日
個人番号	代理人氏名 申請者住所	電話番号
	<input type="checkbox"/> 同居	続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

56 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
	源泉・国保・年金・後期・介護	円	源泉・国保・年金・後期・介護	円
	源泉・国保・年金・後期・介護		源泉・国保・年金・後期・介護	
	源泉・国保・年金・後期・介護		その他()	
合計		円		
59 生命保険料控除	新・一般生命保険料の計	円	旧・一般生命保険料の計	円
	55 新・個人年金保険料の計	円	58 旧・個人年金保険料の計	円
	56 介護医療保険料の計	円		
	57	円		
63 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期保険料の計	円
	64	円	60	円
本人控除	65 寡婦(寡夫) <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還			
	66 勤労学生 学校名() 学年()			
	67 障害者 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 () 級			
68・69 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者の氏名	配偶者の生年月日	住所	67 配偶者の障害
配偶者合計所得金額	円	個人番号		身・精・療() 級
扶養親族(16歳未満) ※平成16.1.2以降生まれ(控除対象外)		70 扶養親族(16歳以上) ※平成16.1.1以前生まれ		
氏名	続柄	67 被扶養者の障害	氏名	続柄
生年月日	身・精・療() 級		生年月日	身・精・療() 級
個人番号	同居・別居		個人番号	同居・別居
氏名	続柄	67 被扶養者の障害	氏名	続柄
生年月日	身・精・療() 級		生年月日	身・精・療() 級
個人番号	同居・別居		個人番号	同居・別居
氏名	続柄	67 被扶養者の障害	氏名	続柄
生年月日	身・精・療() 級		生年月日	身・精・療() 級
個人番号	同居・別居		個人番号	同居・別居
53 雑損控除	損害原因	損害年月日	資産の種類	損害金額
				円
55 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	所得の5%と10万円のうち少ないほうの額	
		円	円	

1 収入金額等	事業	営業等	①					
	農業	業	③					
	不動産		⑦					
	利子		⑨					
	配当		⑪					
	給与		⑬					
	雑	公的年金等		⑮				
		その他		⑯				
		短期		⑱				
		長期		⑲				
一時		⑳						
2 所得金額	事業	営業等	②					
	農業	業	④					
	不動産		⑧					
	利子		⑩					
	配当		⑫					
	給与		⑭					
	雑		⑰					
	総合譲渡・一時		㉑					
	合計		㉓					
	4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		56				
小規模企業共済等掛金控除			57					
生命保険料控除			59					
地震保険料控除			63					
寡婦(寡夫)控除			65		0	0	0	
勤労学生・障害者控除			66・67		0	0	0	
配偶者控除			68		0	0	0	
配偶者特別控除			69		0	0	0	
扶養控除			70		0	0	0	
基礎控除			71		3	3	0	
56~71までの計		㉒						
雑損控除		53						
医療費控除		55						
合計		72						

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。

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「15」に氏名、個人番号、住所、生年月日及び性別を記入してください。
「個人番号」欄には、個人番号(行政手続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。

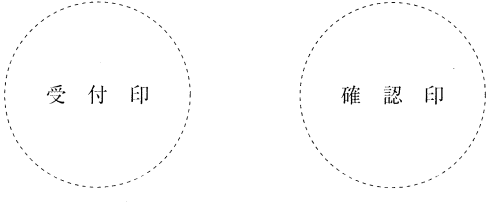
5 給与所得・公的年金等に係る所得以外の市・府民税の徴収方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

申請者確認 本人・同居配偶者・同居親族()・代理人・別居親族()

本人確認欄	個人番号記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	身元確認書類 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済
	番号確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証
	番号確認資料	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(裏面)	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 印字済申告書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> その他()	

市役所使用欄	控	有	無	配	障	特定	扶	養	他	扶	障	他	専	他	専	16歳未満
	1	2	3	1	入	入	入	入	入	入	入	入	入	入	入	入
	本	障	寡	婦	寡	勤	未	翌		差	額	選	択			
1	2	2	3	4	5	2			0(無)	3(特)	2(普)					



(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。)

Table with columns: 月 (Month), 日 (Day), 給 (Salary), 勤務日数 (Working days), 月収 (Monthly income). Rows 1-12.

賞与等 (Bonuses) table with 賞与等 (Bonuses) and 合計 (Total) rows.

11 所得のなかった方へ

Form for non-income recipients including 住所 (Residence), 氏名 (Name), 非課税所得などがあった (Non-taxable income), 学生であった (Student), 学校名 (School name), 卒業予定 (Graduation), 預貯金 (Savings).

14 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns: 収入金額(A), 必要経費(B), 差引金額(A)-(B), 特別控除額, 所得金額.

右上のイの金額を表面の⑮に、ロの金額を表面の⑯に、ハの金額を表面の⑳に記入してください。右もニの金額を表面㉑の所得金額欄へ記入してください。

15 別居の扶養親族等に関する事項

Form for non-resident dependents with fields for 氏名 (Name), 住所 (Residence), 生年月日 (Date of birth), 大・昭・平・令 (Era), 男・女 (Gender).

Main income table with columns: 所得の種類・業種 (Income type), 屋号・所得の生ずる場所 (Address), 売上(収入)金額(A), 売上原価 (Sales cost), 必要経費 (Necessary expenses), 損保料 (Insurance).

Table for miscellaneous expenses with columns: 修繕費 (Repair), 消耗品費 (Consumables), 減価償却費 (Depreciation), 地代家賃 (Rent), 専従者控除(給与) (Special employee deduction), 雑費 (Miscellaneous), 必要経費⑥ (Necessary expenses 6), 青色申告特別控除(C) (Blue form special deduction), 所得金額(A)-((B)+(C)) (Net income).

8 事業専従者に関する事項

Table for business special employees with columns: 氏名 (Name), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of birth), 従事月数 (Working months), 専従者給与(控除)額 (Special employee salary/deduction).

9 雑所得に関する事項

Table for miscellaneous income with columns: 公的年金等の支払者 (Public pension payer), 支払金額 (Payment amount), 社会保険料 (Social insurance premium).

Table for public pension and other income with columns: 公的年金等以外の所得の生ずる場所 (Other income source), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (Net amount).

10 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: 配当所得の種類 (Dividend type), 所得の生ずる場所 (Income source), 支払確定年月 (Payment date), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 国外株式等に係る外国所得税額 (Foreign tax on foreign stocks).

12 寄附金に関する事項

Table for donations with columns: 都道府県、市区町村分 (Prefecture/city), 住所地の共同募金会、日赤支部 (Joint fund/Red Cross), 条例指定分 (Regulation designated).

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び仮認定特定非営利活動法人以外の特定非営利法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申請書(二)」を提出してください。

13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Form for dividend and stock transfer income with fields for 特定配当等に係る所得金額 (Specified dividend income), 特定株式等譲渡所得金額 (Specified stock transfer income), 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除 (Deduction), 配当割額控除額 (Dividend deduction), 株式等譲渡所得割額控除額 (Stock transfer deduction).

16 事業税に関する事項

Form for business tax with fields for 非課税所得など (Non-taxable income), 損益通算の特例適用前の不動産所得 (Real estate income), 事業用資産の譲渡損失など (Business asset transfer loss), 前年中の開(廃)業 (Business opening/closing), 他都道府県の事務所等 (Other prefecture offices).