

令和7(2025)年度 市民税・府民税申告書(令和6(2024)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

|         |  |      |  |
|---------|--|------|--|
| 行 政 区   |  | 世帯番号 |  |
| 整 理 番 号 |  |      |  |
| 氏 名     |  |      |  |
| 生年月日    |  | 区 分  |  |
| 歳       |  |      |  |

|               |            |                             |         |
|---------------|------------|-----------------------------|---------|
| 現 住 所         | 業種又は職業     |                             |         |
| 令和7年1月1日現在の住所 | 電 話 番 号    |                             |         |
| フリガナ          | 西暦・大 年 月 日 | 世帯主の氏名                      | 続 柄     |
| 氏 名           | 昭・平・令      |                             |         |
| 個人番号          | 代 理 氏 名    |                             | 電 話 番 号 |
|               | 申請者        | 住所                          | 続 柄     |
|               |            | <input type="checkbox"/> 同居 |         |

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                                                                                                                       |                               |                      |                                              |             |          |
| 59 生命保険料控除                        | 新 生 命 保 険 料 の 計                                                                                                           | 旧 生 命 保 険 料 の 計               |                      |                                              |             |          |
|                                   | 55 円                                                                                                                      | 53 円                          |                      |                                              |             |          |
|                                   | 新 個 人 年 金 保 険 料 の 計                                                                                                       | 旧 個 人 年 金 保 険 料 の 計           |                      |                                              |             |          |
|                                   | 56 円                                                                                                                      | 58 円                          |                      |                                              |             |          |
|                                   | 介 護 医 療 保 険 料 の 計                                                                                                         |                               |                      |                                              |             |          |
| 57 円                              |                                                                                                                           |                               |                      |                                              |             |          |
| 60 地震保険料控除                        | 地 震 保 険 料 の 計                                                                                                             | 旧 長 期 保 険 料 の 計               |                      |                                              |             |          |
|                                   | 63 円                                                                                                                      | 60 円                          |                      |                                              |             |          |
| 本人控除                              | 65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 |                               |                      |                                              |             |          |
|                                   | ひとり親控除 <input type="checkbox"/>                                                                                           |                               |                      |                                              |             |          |
|                                   | 66勤労学生控除 学校名 ( )                                                                                                          |                               |                      |                                              |             |          |
|                                   | 67障害者控除 <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                                    |             |          |
|                                   |                                                                                                                           | 明・大・昭・平                       | 同・別                  | 身・精・療 ( ) 級                                  |             |          |
| 配偶者の合計所得金額                        | 円                                                                                                                         | 個人番号                          |                      | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く) |             |          |
| 扶養親族(16歳未満) ※平成21.1.2以降生まれ(控除対象外) |                                                                                                                           | 70 扶養親族(16歳以上) ※平成21.1.1以前生まれ |                      |                                              |             |          |
| 氏名                                | 続柄                                                                                                                        | 67被扶養者の障害                     | 氏名                   | 続柄                                           | 67被扶養者の障害   |          |
| 生年月日                              | 平・令                                                                                                                       | 身・精・療 ( ) 級                   | 生年月日                 | 明・大・昭・平                                      | 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                                           | 67被扶養者の障害   |          |
| 生年月日                              | 平・令                                                                                                                       | 身・精・療 ( ) 級                   | 生年月日                 | 明・大・昭・平                                      | 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                                           | 67被扶養者の障害   |          |
| 生年月日                              | 平・令                                                                                                                       | 身・精・療 ( ) 級                   | 生年月日                 | 明・大・昭・平                                      | 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                                      | 補てん金額       | 災害関連支出金額 |
|                                   |                                                                                                                           |                               |                      | 円                                            | 円           | 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                             | 円                    |                                              |             |          |

|                |              |           |       |   |   |   |   |   |   |
|----------------|--------------|-----------|-------|---|---|---|---|---|---|
| 1 収入金額等        | 事 業          | 営 業 等     | ①     |   |   |   | 円 |   |   |
|                | 農 業          | 業         | ③     |   |   |   |   |   |   |
|                | 不 動 産        |           | ⑦     |   |   |   |   |   |   |
|                | 利 子          |           | ⑨     |   |   |   |   |   |   |
|                | 配 当          |           | ⑪     |   |   |   |   |   |   |
|                | 給 与          |           | ⑬     |   |   |   |   |   |   |
|                | 雑 給          | 公 的 年 金 等 |       | ⑮ |   |   |   |   |   |
|                |              | 業 務       |       | ⑰ |   |   |   |   |   |
|                |              | そ の 他     |       | ⑲ |   |   |   |   |   |
|                |              | 短 期       |       | ⑳ |   |   |   |   |   |
| 長 期            |              |           | ㉑     |   |   |   |   |   |   |
| 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 給          | 公 的 年 金 等 |       | ㉒ |   |   |   |   |   |
|                |              | 業 務       |       | ㉔ |   |   |   |   |   |
|                |              | そ の 他     |       | ㉖ |   |   |   |   |   |
|                |              | 合 計       |       | ㉗ |   |   |   |   |   |
| 総 合 譲 渡 ・ 一 時  |              |           | ㉘     |   |   |   |   |   |   |
| 4 所得から差し引かれる金額 | 合 計          |           | ㉙     |   |   |   |   |   |   |
|                | 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      |           | 60    |   |   |   |   |   |   |
|                | 寡婦・ひとり親控除    |           | 65    |   |   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                | 勤労学生・障害者控除   |           | 66・67 |   |   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                | 配 偶 者 控 除    |           | 68    |   |   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                | 配偶者特別控除      |           | 69    |   |   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                | 扶 養 控 除      |           | 70    |   |   | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 基 礎 控 除        |              | 71        |       |   | 0 | 0 | 0 | 0 |   |
| 56～71までの計      |              | ㉚         |       |   |   |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除        |              | 53        |       |   |   |   |   |   |   |
| 医療費控除          | 区 分          | 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、住所及び生年月日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

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) | <input type="checkbox"/> 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 | 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"/> 健康保険証または資格確認書                        |
|       | <input type="checkbox"/> 通知カード                               | <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印字済申告書                                |
|       | <input type="checkbox"/> その他( )                              | <input type="checkbox"/> その他( )                                                              |

受 付 印

確 認 印

6 給与所得に関する事項  
(給与と所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

| 月              | 日 | 給 | 勤務<br>日数 | 月 収 |
|----------------|---|---|----------|-----|
| 1              |   | 円 |          | 円   |
| 2              |   |   |          |     |
| 3              |   |   |          |     |
| 4              |   |   |          |     |
| 5              |   |   |          |     |
| 6              |   |   |          |     |
| 7              |   |   |          |     |
| 8              |   |   |          |     |
| 9              |   |   |          |     |
| 10             |   |   |          |     |
| 11             |   |   |          |     |
| 12             |   |   |          |     |
| 賞 与 等          |   |   |          | 円   |
| 合 計            |   |   |          | 円   |
| 勤 務 先 名        |   |   |          |     |
| 勤 務 先<br>所 在 地 |   |   |          |     |
| 電 話 番 号        |   |   |          |     |

11 所得のなかった方へ

|                                                                                                                                                            |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 下記の者に扶養(援助)されていた                                                                                                                                           |                             |
| 住所                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 同居 |
| 氏名                                                                                                                                                         | 続柄                          |
| 非課税所得などがあった                                                                                                                                                |                             |
| <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険<br><input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他( ) |                             |
| 学 生 で あ っ た                                                                                                                                                |                             |
| 学校名                                                                                                                                                        |                             |
| 卒業予定                                                                                                                                                       | 年 月                         |
| そ の 他                                                                                                                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/> 預貯金                                                                                                                               |                             |
| <input type="checkbox"/> ( )                                                                                                                               |                             |

14 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

|                                                                        |     | 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<br>(差引金額－特別控除額) |
|------------------------------------------------------------------------|-----|---------|---------|-------------|-------------------|-------------------------|
| 総 合 譲 渡                                                                | 短 期 | 円       | 円       | 円           | 円イ                | 円                       |
|                                                                        | 長 期 |         |         |             | ロ                 |                         |
| 一 時                                                                    |     |         |         |             | ハ                 |                         |
| 右上のイの金額を表面の⑬に、ロの金額を表面の⑭に、ハの金額を表面の⑮に記入してください。右もニの金額を表面⑯の所得金額欄へ記入してください。 |     |         |         |             | ニ＝合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2] | 円                       |

15 別居の扶養親族等に関する事項

|      |  |    |                  |
|------|--|----|------------------|
| フリガナ |  | 住所 |                  |
| 氏名   |  |    |                  |
| 個人番号 |  |    | 生年月日 大・昭・平・令 . . |
| フリガナ |  | 住所 |                  |
| 氏名   |  |    |                  |
| 個人番号 |  |    | 生年月日 大・昭・平・令 . . |
| フリガナ |  | 住所 |                  |
| 氏名   |  |    |                  |
| 個人番号 |  |    | 生年月日 大・昭・平・令 . . |

17 所得金額調整控除に関する事項

|      |  |    |  |          |                  |                  |        |              |  |
|------|--|----|--|----------|------------------|------------------|--------|--------------|--|
| フリガナ |  | 続柄 |  | 生年<br>月日 | 明・大・昭<br>平・令 . . | 特別障害者に<br>該当する場合 | 級<br>度 | 別居の場合<br>の住所 |  |
| 氏名   |  |    |  |          |                  |                  |        |              |  |
| 個人番号 |  |    |  |          |                  |                  |        |              |  |

7 事業・不動産所得に関する事項 ( ☐ 記帳帳簿等の確認 )

| 所得の種類・業<br>屋号・所得の<br>生ずる場所 |            |   |   | 必<br>要<br>経<br>費     | 修繕費          | h | 円 |
|----------------------------|------------|---|---|----------------------|--------------|---|---|
|                            |            |   |   |                      | 消耗品費         | i | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 減価償却費        | j | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 地代家賃費        | k | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 専従者控除(給与)    | l | 円 |
|                            |            |   |   |                      |              | m | 円 |
|                            |            |   |   |                      |              | n | 円 |
|                            |            |   |   |                      |              | o | 円 |
|                            |            |   |   |                      |              | p | 円 |
|                            |            |   |   |                      |              | q | 円 |
|                            |            |   |   |                      |              | r | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 雑費           | s | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 必要経費(a～sの計)⑥ |   | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 小計(⑤+⑥)(B)   |   | 円 |
|                            |            |   |   |                      | 青色申告特別控除(C)  |   | 円 |
|                            |            |   |   | 所得金額<br>(A)-(B)+(C)) |              | 円 |   |
| 売上(収入)金額(A)                |            |   | 円 |                      |              |   |   |
| 売上<br>原価                   | 期首棚卸高①     |   | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 仕入金額②      |   | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 小計(①+②)③   |   | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 期末棚卸高④     |   | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 差引原価(③-④)⑤ |   | 円 |                      |              |   |   |
| 必<br>要<br>経<br>費           | 租 税 公 課    | a | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 水 道 光 熱 費  | b | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 旅 費 交 通 費  | c | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 通 信 費      | d | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 広 告 宣 伝 費  | e | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 接 待 交 際 費  | f | 円 |                      |              |   |   |
|                            | 損 害 保 険 料  | g | 円 |                      |              |   |   |

8 事業専従者に関する事項

| 氏 名               | 続柄 | 生 年 月 日        | 従事月数 | 専従者給与(控除)額 |
|-------------------|----|----------------|------|------------|
|                   |    | 大・昭<br>平・令 . . |      | 円          |
| 個 人<br>番 号        |    |                | 合 計  | 円          |
| 所得税における青色申告の承認の有無 |    |                |      | 承認あり・承認なし  |

9 雑所得に関する事項

| 公的年金等の支払者                                                                                                                                             | 支払金額 | 社会保険料 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| <input type="checkbox"/> 年金機構 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> 企業年金 <input type="checkbox"/> 年金基金 <input type="checkbox"/> 他( ) | 円    | 円     |
| <input type="checkbox"/> 年金機構 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> 企業年金 <input type="checkbox"/> 年金基金 <input type="checkbox"/> 他( ) |      |       |
| <input type="checkbox"/> 年金機構 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> 企業年金 <input type="checkbox"/> 年金基金 <input type="checkbox"/> 他( ) |      |       |

| 公的年金等以外の所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額 |
|------------------|------|------|------|
|                  | 円    | 円    | 円    |
|                  |      |      |      |

10 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 支 払 確 定 年 月 | 収入金額                    | 必要経費 |
|---------|----------|-------------|-------------------------|------|
|         |          | .           | 円                       | 円    |
|         |          |             | 国外株式等に係る<br>外 国 所 得 税 額 | 円    |

12 寄附金に関する事項

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 都道府県、市区町村分      | 円                  |
| 住所地の共同募金会、日赤支部分 |                    |
| 条例指定分           | 都 道 府 県<br>市 区 町 村 |

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

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

|               |   |
|---------------|---|
| 配 当 割 額 控 除 額 | 円 |
| 株式等譲渡所得割額控除額  |   |

16 事業税に関する事項

この申告書を提出した人は、事業税の申告書を提出する必要がありません。

|                                              |       |              |   |
|----------------------------------------------|-------|--------------|---|
| 非 課 税 所 得 な ど                                | 番号    | 所得金額         | 円 |
| 損益通算の特例適用前の<br>不 動 産 所 得                     |       |              | 円 |
| 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 |
| 前 年 中 の 開 ( 廃 ) 業                            | 開始・廃止 | 月 日          |   |
| <input type="checkbox"/> 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等 |       |              |   |