

令和8年度 市・府民税申告書

行政区	世帯識別
世帯番号	

1 収入金額等	事業	営業等	⑦				
		農業	⑧				
	不動産		⑨				
	利子		⑩				
	配当		⑪				
	給与	区分	⑫				
	雑業	公的年金等	⑬				
		業務	⑭				
		その他	⑮				
	総合譲渡	短期	⑯				
		長期	⑰				
一時		⑲					
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				
	雑業	公的年金等	⑦				
		業務	⑧				
		その他	⑨				
		⑦から⑨までの計	⑩				
	総合譲渡・一時 ⑩+(⑪+⑫)×1/2		⑪				
	合計		⑫				
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 ⑰～⑲			0	000		
	勤労学生 障害者控除 ⑲～⑳			0	000		
	配偶者(特別)控除 ⑳～㉑			0	000		
	扶養控除		㉒		0000		
	特定親族 特別控除 ㉓～㉔			0	000		
	基礎控除		㉕		0000		
⑬から㉕までの計			㉖				
雑損控除			㉗				
医療費控除 特例			㉘				
合計			㉙				

収入がない方は生計の実態について以下よりチェックしてください																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/> 扶養者氏名		〈続柄〉		<input type="checkbox"/> 大学・専門学校で学業に専念		<input type="checkbox"/> 預貯																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
				<input type="checkbox"/> 遺族年金		<input type="checkbox"/> 障害年金・失業手当を受給		<input type="checkbox"/> 病気																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
				<input type="checkbox"/> その他																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
3 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額 に 関 す る 事 項	社会保険料控除	社会保険の種類	支 払 保 保 険 料		小規模企業共済等掛金控除	掛 金 の 種 類		支 払 掛 金		国 民 健 康 保 険 料 等	円						国 民 年 金 保 険 料	円						介 保 保 険 護 料	円							合 計		円		合 計		円		生命保険料控除	新 生 命 保 険 料 の 計	円		地震保険料控除	地 震 保 険 料 の 計				旧 生 命 保 険 料 の 計	円		旧 長 期 損 害 保 険 料 の 計		円		新 个 人 年 金 保 険 料 の 計	円		【職員使用欄】				旧 个 人 年 金 保 険 料 の 計	円		〈勤労学生控除確認〉		〈障害者控除確認〉		介 護 医 療 保 険 料 の 計	円		<input type="checkbox"/> 学生証		<input type="checkbox"/> 手帳		本人該当事項	□ 寡婦控除	□ ひとり親控除		□ 勤労学生控除		□ 障害者控除		□死別 □生死不明	□死別 □生死不明		学校名				配偶者(特別控除)	□離別 □未帰還	□離別 □未帰還 □未婚						氏名(フリガナ)			生年月日		障害者控除		扶養控除・特定親族特別控除	明昭大平		年 月 日		身体		身体		個人番号					精神		精神		16歳未満の扶養親族	明昭大平		年 月 日		療育		療育		個人番号					別居		別居		控除額	円		□ 同一生計配偶者チェック		別居		調整		氏名(フリガナ)	続柄	生年月日		特親		障害者控除		控除額	明昭大平		年 月 日		身体		身体		個人番号					精神		精神		控除額	明昭大平		年 月 日		療育		療育		個人番号					別居		別居		控除額	明昭大平		年 月 日		身体		身体		個人番号					精神		精神		控除額	平令		年 月 日		療育		療育		個人番号					別居		別居		控除額	平令		年 月 日		身体		身体		個人番号					精神		精神		控除額	平令		年 月 日		療育		療育		個人番号					別居		別居		※別居の扶養親族がいる場合は裏面へ。										控除額	損 壊 金 額	円 保 险 金 な ど で 補 填 さ れ る 金 額		円 差 引 損 失 額 の う ち 災 害 関 連 支 出 の 金 額		円				控除額	Ⓐ 支 払 医 療 費 等	円 Ⓛ 保 险 金 等 補 填 額		円 Ⓛ Ⓛ - Ⓛ		円				寄附金税額控除	都 道 府 県 分	(75)		条 例	大 阪 市 分	(77)					市 区 町 村 分	(76)		指 定 分	池 田 市 分	(78)			
		社会保険料控除	社会保険の種類	支 払 保 保 険 料		小規模企業共済等掛金控除	掛 金 の 種 類		支 払 掛 金																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			国 民 健 康 保 険 料 等	円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			国 民 年 金 保 険 料	円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	介 保 保 険 護 料		円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		合 計		円		合 計		円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	生命保険料控除	新 生 命 保 険 料 の 計	円		地震保険料控除	地 震 保 険 料 の 計																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		旧 生 命 保 険 料 の 計	円			旧 長 期 損 害 保 険 料 の 計		円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
		新 个 人 年 金 保 険 料 の 計	円			【職員使用欄】																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		旧 个 人 年 金 保 険 料 の 計	円			〈勤労学生控除確認〉		〈障害者控除確認〉																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
介 護 医 療 保 険 料 の 計		円		<input type="checkbox"/> 学生証		<input type="checkbox"/> 手帳																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
本人該当事項	□ 寡婦控除	□ ひとり親控除		□ 勤労学生控除		□ 障害者控除																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	□死別 □生死不明	□死別 □生死不明		学校名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
配偶者(特別控除)	□離別 □未帰還	□離別 □未帰還 □未婚																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	氏名(フリガナ)			生年月日		障害者控除																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
扶養控除・特定親族特別控除	明昭大平		年 月 日		身体		身体																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					精神		精神																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
16歳未満の扶養親族	明昭大平		年 月 日		療育		療育																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					別居		別居																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
控除額	円		□ 同一生計配偶者チェック		別居		調整																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日		特親		障害者控除																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
控除額	明昭大平		年 月 日		身体		身体																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					精神		精神																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
控除額	明昭大平		年 月 日		療育		療育																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					別居		別居																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
控除額	明昭大平		年 月 日		身体		身体																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					精神		精神																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
控除額	平令		年 月 日		療育		療育																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					別居		別居																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
控除額	平令		年 月 日		身体		身体																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					精神		精神																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
控除額	平令		年 月 日		療育		療育																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	個人番号					別居		別居																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
※別居の扶養親族がいる場合は裏面へ。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
控除額	損 壊 金 額	円 保 险 金 な ど で 補 填 さ れ る 金 額		円 差 引 損 失 額 の う ち 災 害 関 連 支 出 の 金 額		円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
控除額	Ⓐ 支 払 医 療 費 等	円 Ⓛ 保 险 金 等 補 填 額		円 Ⓛ Ⓛ - Ⓛ		円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
寄附金税額控除	都 道 府 県 分	(75)		条 例	大 阪 市 分	(77)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	市 区 町 村 分	(76)		指 定 分	池 田 市 分	(78)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

令和8年度 市・府民税申告書 受付票

提出期限 3月16日

受付印

○令和7年中の所得等の内訳

(源泉徴収票がなく給与明細のみの方、日給月給及び日雇賃金の方)

月	日 給	勤務日数	月 収
1	円		円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
臨時収入(ボーナス等)			
合計年間収入金額			

○公的年金所得の内訳書

(複数の支払者から公的年金を受給されている方は、下の表に内訳を記入してください)

年金の種類・支払者の名称等	収入金額
国 民 年 金	円
厚 生 年 金	
企 業 年 金 連 合 会	
共 濟 組 合 連 合 会	
その他()	
その他()	
合 計	

○扶養控除等の記入欄

(表面の記入欄で足りない場合に記入してください)

扶養控除・特定親族特別控除										
フリガナ										統柄
氏名										
個人番号										
生年月日	明昭 大平				年			月	日	
障害者控除	身体		級	別居	調整	特親				
	精神									
	療育									
フリガナ										統柄
氏名										
個人番号										
生年月日	明昭 大平				年			月	日	
障害者控除	身体		級	別居	調整	特親				
	精神									
	療育									
フリガナ										統柄
氏名										
個人番号										
生年月日	明昭 大平				年			月	日	
障害者控除	身体		別居	調整	特親					
	精神									
	療育									

○ 納合譲渡・一時所得の所得全額に関する事項

○ 賃料収入の所得金額に関する事項						
所得の種類		A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額(A-B)	D 特別控除額	所得金額(C-D)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ
	長期					ロ
一時						ハ

右上のイの金額を表面の④に、ロの金額を表面の⑤に、ハの金額を表面の⑥に記入してください。
左の二の金額を表面の⑦の所得金額欄へ記入してください。

○事業専従者に関する事項

○事業者従事者に関する事項										統柄	生年月日	専従者給与(控除)額	
氏名										明昭令 大平	年月日		
個人番号										従事月数			
フリガナ											統柄	生年月日	専従者給与(控除)額
氏名										明昭令 大平	年月日		
個人番号										従事月数			
フリガナ											統柄	生年月日	専従者給与(控除)額
氏名										明昭令 大平	年月日		
個人番号										従事月数			
										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
										合計額			

○事業税に関する事項

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不動産所得			円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類		
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			

この申告書を提出される方は、事業税の申告書を提出する必要はありません。

○別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
氏名					
フリガナ		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
氏名					
フリガナ		住所		国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
氏名					

障害者控除