

令和7年度(2025年度)市・府民税申告書【令和6年(2024年)中収入】

(2025-21- -)

職員
使用欄

お問い合わせ番号

(受付印)

R7

お問い合わせの際は、上記
番号をお伝えください。

1 申告が必要な人の住所、氏名等を記入してください。(本人確認書類の提示、又は写しの添付が必要です。)

住所	※令和7年1月1日時点の住所(又は家屋敷の所在地)			電話番号	-	-
フリガナ				生年月日	年	月
氏名				マイナンバー		

1-2 代理人が申告する場合、記入してください。

代理人住所	※同居の場合は記入不要です。			電話番号	-	-
代理人名	続柄	生年月日	大昭 平令	年	月	日

2 ご本人について、令和6年12月31日時点で該当するものを記入してください。

寡婦	<input type="radio"/> 離婚	<input type="radio"/> 死別	<input type="radio"/> 生死不明	<input type="radio"/> ひとり親	<input checked="" type="radio"/> 該当する	勤労学生学校名
障害者	<input type="radio"/> 身体	<input type="radio"/> 精神	<input type="radio"/> 療育	<input type="radio"/> その他()		級

3 ご本人が、令和6年12月31日時点で扶養している配偶者または親族について記入してください。

配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	氏名	生年月日	障害者
	フリガナ	大昭 平令	年 月 日
扶養親族	氏名	生年月日	障害者
	フリガナ	大昭 平令	年 月 日
調整	所得金額調整控除に該当する場合は、左側にチェックのうえ、氏名等を記入してください。	氏名	生年月日
	<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ	大昭 平令

4 昨年中(1月1日～12月31日)は収入がありましたか? ※遺族・障害年金、失業手当等の非課税所得は含まれません。

はい → **5** 以降を記入してください。

いいえ → 記入は以上となります。

職員使用欄	所得額	控配	同配	その他	特定	年少
	130					
	配特額	扶				
	129	費	(同)老人	(同)特障	他障	
○申	所得金額調整控除	カナ				

5 昨年中(1月1日～12月31日)の収入について

5-1 年金収入

(単位:円) ※源泉徴収票の支払金額の合計を記入してください。
※配偶者の年金や、遺族・障害年金は合計しないでください。

収入金額	
------	--

5-2 給与収入

(単位:円) ※源泉徴収票をお持ちでない場合は、下記内容を記入してください。なお、申告後に金額の修正を行う場合は、その金額が確認できる書類(源泉徴収票等)がなければ修正できませんのでご注意ください。

収入金額	
------	--

勤務先	
名称	電話番号 - -
所在地	

5-3 下記に該当する所得がある人は、該当する所得欄に記入してください。(単位:円)

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額(ア)	必要経費等(イ)	所得金額(ア)-(イ)
雑	業務			
	その他			
営業				
不動産				
配当 (総合課税分)				

★給与・公的年金等以外の所得に係る市・府民税の納税方法について
希望がある場合は、右記のいずれかに○をつけてください。

給与から差引き 自分で納付

6 昨年中(1月1日～12月31日)に支払ったものがある場合は記入してください。

注意事項 各控除の申告に必要な書類が確認できない場合は、記入された控除金額の適用はできません。

社会保険料控除	支払った社会保険料の合計	小規模企業共済等掛金
(国民年金保険料、任意継続保険料等 証明書の提示又は添付が必要です。)		
生命保険料控除 (証明書の提示又は 添付が必要です。)	新一般生命保険料(支払額)	旧一般生命保険料(支払額)
	新個人年金保険料(支払額)	旧個人年金保険料(支払額)
	介護医療保険料(支払額)	社会保険料控除に該当する 「介護保険料」とは異なりますので、 ご注意ください。
地震保険料控除 (証明書の提示又は 添付が必要です。)	地震保険料支払額	旧長期損害保険料支払額
医療費控除 (明細書の添付が必要です。 ※裏面の明細書をご利用ください。)	医療費控除額	セルフメディケーション税制による控除額

7 昨年中(1月1日～12月31日)に支払った寄附金がある場合は記入してください。(証明書の提示又は添付が必要です。)

ふるさと納税	大阪府条例指定分
大阪府の共同募金会 日本赤十字社大阪支部	豊中市条例指定分

8 住宅ローンがある人は記入してください。

住宅借入金控除可能額 (円)	区分	<input checked="" type="radio"/> 住宅	<input type="radio"/> 認定長期	<input type="radio"/> 増改築
居住開始年月日	平成 令和	年	月	日
税率	<input checked="" type="checkbox"/> (特別) 特定取得	<input type="checkbox"/> (特別) 特別特例取得		

職員使用欄			
年	010		
給	007		
業	234		
そ雑	042		
営	030		
不	033		
配	035		
納付区分			
社	111		
小	112		
新生	213		
旧生	114		
新個	214		
旧個	115		
6 介	215		
地	118		
旧長	117		
医	110		
セ	226		
7 ぶ	467		
共日ぶ	120		
府	466		
市	465		
可能額	208		
居住年	年 月 日		
8 区分	税率		
総合課税	140		
所得税額	210		
配当控除	162		
本人	未成年	家屋敷	(国外)
生	年 月 日		
所得計	051		
控除計	133		

受付内容	
本人確認(ご本人・代理人)	入力回
<input type="radio"/> 住基	<input type="radio"/> 保険
<input type="radio"/> 免許	<input type="radio"/> 手帳
<input type="radio"/> 番号	<input type="radio"/> 在留
()	
受付者	処理者
点検者	

切り離さずご提出ください

