

受付印		令和7年度分 町民税・府民税 申告書				宛名番号									
		現住所	熊取町			業種または職業									
提出先: 熊取町長		1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上			電話番号									
		フリガナ				個人番号									
提出年月日		氏名													
年	月	日	生年月日	明・大・昭 平・令	・	・	代理申告者	住所			氏名			続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	介護保険料
	円	円	円
	国民年金保険料	その他()	合計
	円	円	円
⑯ 生命保険料控除	新生命保険料の合計	旧生命保険料の合計	
	円		円
	介護医療保険料の合計		
	円		
⑯ 新個人年金保険料の合計	新個人年金保険料の合計	旧個人年金保険料の合計	
	円		円
	円		円
⑯ 地震保険料控除	地震保険料分の支払保険料の合計	旧長期契約分の支払保険料の合計	
	円		円
⑰～⑲ 寡婦、ひとり親 ・勤労学生控除	□寡婦控除 (□死別 □生死不明) □離婚 □未帰還	□ひとり親 控除	□勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	氏名	障がいの 種類・程度	身体・精神・療育 級度
	氏名	障がいの 種類・程度	身体・精神・療育 級度

㉑～㉒	フリガナ				生年月日	大昭・平	・		
	配偶者 の氏名				合計所得 金額				
配偶者特別控除									
同一生計配偶者	個人番号				□ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)				
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
1	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
2	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
3	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
㉓扶 養 親 族	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
4	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
5	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
6	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		
	フリ ガナ 氏 名			生年 月日	大・昭 平・令	16歳 未満	<input type="checkbox"/> 続柄		
	個人番号				区分		□ 同居 □ 別居		

※別居の扶養親族がいる場合には、裏面の【12】に記入してください。

㉙ 雜損控除	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	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉚ 医療費控除	支払った医療費の合計	保険金などで補てんされる金額	
	円		円

1 取 入 金 額 等	事 業 農	營 業 業	等 ア イ						円
	不 動 利 配 給	產 子 當 付	ウ エ オ カ						
	雜	公 業	的 務	年 金 等 キ					
		そ の	他	他 ケ					
		短 長	期 期	期 コ サ					
	一 時			シ					
	事 業 農	營 業 業	等 ① ②						
	不 動 利 配 給	產 子 當 付	③ ④ ⑤ ⑥						
	雜	公 業	的 務	年 金 等 ⑦					
		そ の	他	他 ⑧ ⑨					
		合 計 (雜)			⑩				
		總 合 讓 渡 ・ 一 時			⑪				
合 計			⑫						
2 所 得 金 額	社會保險料控除			⑬					
	小規模企業共済等 掛 金 控 除			⑭					
	生命保險料控除			⑮					
	地震保險料控除			⑯					
	寡婦、ひとり親控除			⑰⑯					
	勤 勞 障 害 學 生 者 控 除			⑯⑰					
	配偶者(特別)控除			⑰⑯					
	扶 養 控 除			⑲					
	基 礎 控 除			⑳					
	⑯から⑳までの計			㉑					
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	雜 損 控 除			㉒					
	醫療費控除			㉓					
	合 計 (㉑ + ㉒ + ㉓)			㉔					

※地方税法附則第4条の4の規定（セルフメディケーション税制）の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の区分に「1」と記入してください。

5 納付金額の算出方法（令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）

- 給与から差引き（特別徴収）
- 自分で納付（普通徴収）

「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 給与所得の内訳

月	日 給	勤務日数	月 収
1		円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞 与 等			
合 計			
勤務先所在地			
勤務先名称			
電話番号			

(日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。)

6 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

7 配当所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円
	国外株式等に係る外国所得税額		円

8 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	所得金額
総合譲渡	短 期		円		円
					イ
	長 期				ロ
	一 時				ハ
合計 イ+{(ロ+ハ)×1/2}					

10 事業専従者に関する事項

1	氏名		生年 月日	大・昭 平・令	・	・	続柄	
	個人番号		専従 月数			専従者給与 (控除)額		円
2	氏名		生年 月日	大・昭 平・令	・	・	続柄	
	個人番号		専従 月数			専従者給与 (控除)額		円

11 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
損益通算の特例 適用前の不動産所得		円
資産の種類		
事業用資産の 譲渡損失など	損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開廃業	開始・廃業	年 月
□他道府県の事業所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名		生年 月日	大・昭 平・令	・	・	続柄	
	住所		個人 番号					
国外居住親族に係る 確認項目		<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者						
2	氏名		生年 月日	大・昭 平・令	・	・	続柄	
	住所		個人 番号					
国外居住親族に係る 確認項目		<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者						

13 寄附金に関する事項

寄附金の区分(寄附先)	寄 附 金 額
都道府県・市区町村への寄附 (ふるさと寄附金分)	円
大阪府共同募金会・ 日赤大阪府支部への寄附	
大阪府・熊取町ともに指定	
大阪府のみ指定	
熊取町のみ指定	

14 収入(所得)のなかった人

氏名	続柄	住所
□右記の人に扶養されていた		
□非課税年金を受給していた	遺族年金 / 障害年金	□その他 学生 / 失業中 / 病気 / 生活保護 / 他()

●備考欄

--