

令和3年度 市・府民税申告書(令和元(平成31)年中収入)

徴収
区分 2 併徴
3 特徴

整理
番号

代理人の方が申告される場合は、申告書下部の代理
申告者欄に所定の事項をご記入ください。

郵便

受付印

提出日 令和 年 月 日

令和2年1月1日 の住所	交野市	※日中の連絡先
フリガナ		電話
氏名		生年月日
個人番号		大正・昭和 平成・令和 年 月 日

無収入申告 令和元(平成31)年中、無収入であったことを申告します。(→右欄にレ点をご記入ください)

※所得証明書への表示や各種社会保障制度等との関係上、障がいや扶養親族等について申告する必要がある場合は、併せて「人的控除等」欄に必要事項をご記入ください。

所得金額		収入金額 (A) 円	必要経費 (B) 円	専従者控除 円	所得金額 C(A-B) 円	この欄は記入しないでください	
所得金額	営業等 1					2 営業	
	農業 3					4 農業	
	不動産 7					8 不動産	
	配当 11					12 配当	
	給与 13					14 給与	
	雑所得 15					17 雑所得計	
雑所得 16					21 長短一時1/2		
合計					85 専従給与		
所得控除等	雑損控除	※損害金額	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	雑損控除額	23 所得合計	
	医療費控除	※支払った医療費	生命保険・社会保険等で 補てんされた金額	総所得金額等の合計額の5%又は10万円の少ない方の 特例分を選択した場合は、一12,000円が控除されます。	医療費控除額	55 医療	
	特例分 □	54	円 832 △	円 △	円	56 社保	
	社会保険料控除	国民健康保険	後期高齢者医療保険	介護保険	社会保険料控除額	57 小規模	
	小規模企業 共済等掛金控除	※国民年金	その他	小規模企業共済等掛金	小規模企業共済等掛金控除額		
	生命保険料控除	※新生命保険料	※旧生命保険料				
	535		円 532	円			
	※新個人年金保険料	※旧個人年金保険料	※介護医療保険料	生命保険料控除額		59 生保(住民税)	
	536		円 58	円 537	円		
	地震保険料控除	※地震保険料	※旧長期損害保険料	地震保険料控除額		533 地震(住民税)	
534		円 60	円	円			
人的控除等	本人控除	(一般・特別)寡婦・寡夫 (死別・離婚・生死不明)	(一般・特別)障がい者 (身体・療育・精神)	勤労学生	控除額(計) 万円		
	配偶者	フリガナ・氏名	生年月日及び個人番号	続柄 区分	障がい 同居別居	69 配特(住民税)	
	(カナ)	大・昭・平・令 年 月 日	妻 夫	配特 身体 精神 同居	療育 療育 療育 別居		
	個人番号			同配 療育 療育 療育	同配 療育 療育 療育		
	(カナ)	大・昭・平・令 年 月 日		年少 身体 精神 同居	療育 療育 療育 別居		
	個人番号			□ 療育 療育 療育	□ 療育 療育 療育		
	(カナ)	大・昭・平・令 年 月 日		年少 身体 精神 同居	療育 療育 療育 別居		
	個人番号			□ 療育 療育 療育	□ 療育 療育 療育		
	(カナ)	大・昭・平・令 年 月 日		年少 身体 精神 同居	療育 療育 療育 別居		
	個人番号			□ 療育 療育 療育	□ 療育 療育 療育		
事業専従者	氏名	個人番号			72 控除計		
配偶者の合計所得金額	501	円	基礎控除	3.3万円	合計	円	

※については控除証明書等の添付書類が必要です。

代理人 氏名	氏名	本人との続柄
	電話	
	住所	※別世帯の場合のみ
職員 確認	身元 □免許証 □その他()	代理権 □委任状 □その他()

番号確認(職員確認)	
□個人番号カード	
□通力 □住票 □その他()	
身元確認(職員確認)	
□免許証 □保険証 □その他()	
□裏面 ()	
□添付 ()	
□別保管 ()	

内容確認(職員確認)				
同居	配	特	他	
1有	1有	1該	特	入
3老	同	老	他	力
扶	配	障	本人障がい	本人該当
同	特	他	1特別	2寡婦
			2その他	3特寡
			4寡夫	5勤学