

(宛先) 東大阪市長 令和 7 年度 市民税 府民税 申告書

統一番号					該当年度
					07

年 月 日 提出

受付印

住 所	1月1日現在の市内住所・氏名	個人番号										フリガナ	
	現住所 (1月1日以降、変更がある場合ご記入ください。)	電話番号	-	-								氏 名	
		職 業						生年月日	明 大 昭 平 令			年 月 日	

色つきの該当する部分をご記入ください。

① 所得金額	収入・所得の種類	収入金額(円)	必要経費(円)	所得金額(円)
	給与		収入・所得の種類ごとに合計金額をご記入ください。	
	公的年金等 (障害年金・遺族年金は記入不要)			
	下記の該当する番号を記入→ (例...業務雑→234)			
	234.業務雑(シルバー人材等)			
	42.その他雑(個人年金等)			
	30.営業等 31.農業 33.不動産 34.利子 35.配当 45.総合短期譲渡 49.一時 47.総合長期譲渡			
所得合計				

データ箋欄			
007			
040			
010			
041			
051			

給支給所年支年所

前年中、所得がなかった方については裏面⑫もご記入ください。

② 所得から差し引かれる金額	医療費控除	支払った医療費等	保険金等補填額	差引負担額	控除金額(円)
	セルフメディケーション	円 - 円 = 円			
	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	国民年金保険料 その他		
		円	円		
	小規模企業共済等掛金控除			円	
生命保険料控除	新一般分	新個人年金分	介護医療分		
	円	円	円		
	旧一般分	旧個人年金分			
	円	円			
地震保険料控除	地震保険分	旧長期損害保険分			
	円	円			

③ 本人該当	障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生
	☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ その他()	障害等級 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 生死不明	☐ 該当	学校名
		事実発生(該当)年	年	

④ 配偶者・扶養親族	配偶者特別控除	配偶者の合計所得金額 (収入ではなく所得を記入)	円	配偶者特別控除	
	氏 名	障害等級	続柄	生年月日	同別居
		氏 名	障害等級	続柄	生年月日
	個人番号		配偶者	明・大・昭・平・令	同居 1 特
				年 月 日	別居 2 他
	個人番号			明・大・昭・平・令	同居 1 特
				年 月 日	別居 2 他
	個人番号			明・大・昭・平・令	同居 1 特
				年 月 日	別居 2 他
	個人番号			明・大・昭・平・令	同居 1 特
			年 月 日	別居 2 他	

⑤ 所得金額調整控除に関する事項				
氏 名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	
		明・大・昭・平・令		
		年 月 日		
個人番号			級	

⑥ 納付方法	名 称	
	ア.自分で納付する (普通徴収)	
	イ.給与から差し引き (特別徴収)	

⑦ 専従者	氏 名	続柄	従事月数	生 年 月 日	専従者給与(控除)額	個人 番 号
				明治・大正・昭和・平成・令和		
				年 月 日		
				明治・大正・昭和・平成・令和		
				年 月 日		

データ箋欄			
512			
111			
113			
114			
213			
115			
214			
215			
116			
117			
118			
133			

B 計配所配特	121		0000
	130		
	129		0000
課標可能所税	140		000
	208		00
	210		0

居住	年 月 日
----	-------

A	控 配	扶 養				家 族 障 害	
	一 老 特 定 老 人 其 他 年 少	特 障 他 障	特 障 他 障	特 障 他 障	特 障 他 障	特 障 他 障	
B	本 人 該 当	未 特 障 他 障 寡 婦 孤 児 学 生				番 号	
	1 2 3 4 5 6					身 元	
徴収方法	特・普	青 色 申告	専 従 者 配 専 他 専	所 得 調 整	代 理		
	1 2	1			同 配		

⑧源泉徴収票のない方（パート・アルバイト等）

月	勤務先又は職業	月	給	社会保険料等	月	勤務先又は職業	月	給	社会保険料等
1			円	円	8			円	円
2			円	円	9			円	円
3			円	円	10			円	円
4			円	円	11			円	円
5			円	円	12			円	円
6			円	円	賞与等（夏）			円	円
7			円	円	賞与等（冬）			円	円
					合 計			円	円

⑨事業所得・不動産所得のある方 損益計算書（ 年 月 日 ～ 年 月 日）

所得の生ずる場所					
科 目		決 算 額	科 目		決 算 額
売上(収入)金額		① 円	経 費	消 耗 品 費	⑨ 円
売 上 原 価		② 円		減 価 償 却 費	⑩ 円
計 ①－②		③ 円		地 代 家 賃	⑪ 円
経 費	租 税 公 課	④ 円			⑫ 円
	水 道 光 熱 費	⑤ 円			⑬ 円
	旅 費 交 通 費	⑥ 円		計 ④～⑬	⑭ 円
	通 信 費	⑦ 円	専 従 者 控 除 額		⑮ 円
修 繕 費		⑧ 円	所得金額③－(⑭＋⑮)		⑯ 円

⑩総合譲渡・一時所得に関する事項

		① 収 入 金 額	② 必 要 経 費	③ 差引金額 (①収入金額－②必要経費)	④ 特 別 控 除 額	⑤ 所得金額 (③差引金額－④特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期	円	円	円		ロ 円
一 時		円	円	円	円	ハ 円
⑪ 寄附金税額控除に関する事項					合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

⑪寄附金税額控除に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
大阪府共同募金会、日赤大阪府支部、都道府県、市区町村分（特例控除対象以外）		円
条例指定分	大 阪 府	円
	東大阪市	円

⑫前年中、所得がなかった方などの記入欄

1.下記の人に扶養されていた
(住所)
(氏名) (続柄)

2.下記のいずれかの給付を受けていた(該当する記号を○で囲んでください)
ア.雇用(失業)保険 イ.障害年金 ウ.児童扶養手当
エ.遺族年金 オ.生活保護 カ.労災保険
受給期間 月 日 ～ 月 日

3.1月1日現在、学生であった
(学校名)

4.上記以外

⑬雑損控除に関する事項

損 害 金 額	保 険 金 等 補 填 額	差 引 損 失 額
円	円	円

⑭事業税に関する事項

非 課 税 所 得 な ど	番号	所得金額
円		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	損失額、被災損失額(白) 円
前 年 中 の 開 (廃) 業	開始・廃止	月 日
☐ 他都道府県の事務所等		

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。

源泉徴収票・各種支払証明書などを添付する場合は、のりづけせずホッチキスどめしてください。