

 提出年月日 木津川市長宛 年 月 日	現住所	京都府木津川市	資料番号	
	令和6年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上	電話番号	
	フリガナ		生年月日	個人番号
	氏名	明・大・昭 平・令	年 月 日	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬～⑭ 社会保険料、 小規模企業共済 等掛金控除	社会保険等の種類		支払った保険料	
	源泉徴収票のとおり・国民年金・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険・その他		円	
	源泉徴収票のとおり・国民年金・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険・その他		円	
	源泉徴収票のとおり・国民年金・国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険・その他		円	
合 計				
⑮ 生命保険料 控 除	新生命保険料の計	706	旧生命保険料の計	702
	円		円	
	新個人年金保険料の計	705	旧個人年金保険料の計	37
	円		円	
介護医療保険料の計 703 円 控除額ではなく、支払額の計を記入してください。				
⑯ 地震 保険料控除	地震保険料の計	41	旧長期損害保険料の計	79
	円		円	
⑰～⑲ 寡婦控除、 ひとり親控除 勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親 控 除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除	
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		(学校名)	
⑳ 障害者控除	氏名	障害の程度	その他・特別障害者級	
	氏名	障害の程度	その他・特別障害者級	
㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配偶者の氏名		生年月日	配偶者の合計所得金額
	明・大 昭・平		年 月 日	円
㉓ (扶 養 者 以 外) 除	氏名	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
	個人番号	控除額		万円
	氏名	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
	個人番号	控除額		万円
(16 歳 未 満 の 扶 養 親 族 対 象 外)	氏名	生年月日	平・令	年 月 日
	個人番号	控除額		万円
	氏名	生年月日	平・令	年 月 日
	個人番号	控除額		万円

別居の扶養親族がいる場合は、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。扶養控除額の合計

㉔ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
		年 月 日	
	損害金額	保険金等で補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉕ 医療費控除 (セルフメディ ケーション税制)	支払った医療費 ㉖	保険金等で補填される金額 ㉗	総所得金額等の合計額×5%と10万円の少ない方の金額
	円	円	円
セルフメディケーション税制適用の方は上記の㉖と㉗に金額を記入し右記の <input type="checkbox"/> にチェックを記入してください。			<input type="checkbox"/>

特記事項	世帯識別	
	宛名番号	生年月日

1 収入 金額 等	事業	営業等	ア	601	円
		農業	イ	602	
		不動産	ウ	603	
		利子	エ	604	
		配当	オ	605	
		給与	カ	701	
	雑	公的年金等	キ	96	
		業務	ク	697	
		その他	ケ	606	
	総合譲渡	短期	コ	—	
長期		サ	—		
	一時	シ	—		

2 所得 金額	事業	営業等	①	01
		農業	②	02
		不動産	③	04
		利子	④	05
		配当	⑤	06
		給与	⑥	07
	雑	公的年金等	⑦	—
		業務	⑧	797
		その他	⑨	97
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	08
	総合譲渡・一時	⑪	—	
	合計	⑫	112	

4 所得 から 差 し 引 か れ る 金 額	社会保険料控除	⑬	13
	小規模企業共済等掛金控除	⑭	14
	生命保険料控除	⑮	15 38
	地震保険料控除	⑯	18 42
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	—
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	—
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒	— 39
	扶養控除	㉓	—
	基礎控除	㉔	—
	⑬から㉔までの計	㉕	—
雑損控除	㉖	11	
医療費控除	㉗	12	
合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘	134	

5 給与・公的年金等に係る所得以外の市民税・府民税の納税方法

給与から差し引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得はあるが、源泉徴収票がない場合は記入してください。)

Table with columns for month, date, salary, and tax. Includes summary rows for '賞与等' and '合計'.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns for income type, source, amount, expenses, and special deductions.

8 配当所得に関する事項

Table with columns for dividend type, source, payment date, amount, and expenses.

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table with columns for category, source, amount, expenses, and difference.

10 総合譲渡・一時所得に関する事項

Table with columns for total transfer, short-term, long-term, one-time, and special deductions.

Right-side instructions for entering amounts in the table above.

11 事業専従者に関する事項

Table for recording family members who are full-time employees of the taxpayer.

14 寄附金に関する事項

Table for recording donations to various organizations.

Instructions for recording donation amounts in the table above.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-cohabiting family members who are supported.

13 配当割額又は株式譲渡所得割額の控除に関する事項

Instructions for recording special deductions for dividends and stock transfers.

Table for recording special deductions for dividends and stock transfers.

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for recording adjustments to income amounts.

17 木津川市に住んでいない方で市内に家屋敷や店舗及び事務所を有する方

Table for recording property ownership in Mitsuha City.

18 住宅借入金特別控除に関する事項

Table for recording special deductions for housing loans.

19 前年中に所得がなかった方等

※ 数字を○で囲み必要事項を記入してください。

Table for recording reasons for no income in the previous year.

源泉徴収票及び証明書をここに添付してください。