

 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7年1月1日現在の住所	☐ 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	控除額ではなく、支払額の計を記入してください。		
		円			
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 ☐ 寡婦控除 〔 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還 〕		⑱ ☐ ひとり親 控 除		⑲ ☐ 勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	氏 名		障害の程度	その他・特別障害者 身・療・精 級	
	氏 名		障害の程度	その他・特別障害者 身・療・精 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) 控 除	氏名	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	☐ 同居 続 ☐ 別居 柄
	個人番号	控除額 万円			
	氏名	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	☐ 同居 続 ☐ 別居 柄
	個人番号	控除額 万円			
(16 歳 未 満 の 扶 養 親 族 対 象 外) 控 除	氏名	生年月日	平・令	年 月 日	☐ 同居 続 ☐ 別居 柄
	個人番号	控除額 万円			
	氏名	生年月日	平・令	年 月 日	☐ 同居 続 ☐ 別居 柄
	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 ㉔	保険金等で補填される金額 ㉕	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㉔と㉕に金額を記入し 右記の ☐ にチェックを記入してください。			☐

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	
2 所 得 金 額	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	—	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 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	
	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

裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

☐ 給与から差し引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

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。)

月	日	給	勤務数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等		円			
合計					
勤務先所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 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	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		年 月	円	円
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		

9 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	差引金額
		円	円	円

10 総合譲渡・一時所得に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					
	一時					
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに記入してください。 右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。					ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
個人番号				従事月数	ヶ月	
氏名	続柄	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
個人番号				従事月数	ヶ月	
所得税における青色申告の承認の有無		承認あり ・ 承認なし		合計額		

14 寄附金に関する事項

都 道 府 県 分	円
都市 町 村 分	
京都府共同募金会	
日赤京都支部	
条 例	府
指定分	市

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	住所
氏名	
フリガナ	住所
氏名	
フリガナ	住所
氏名	

13 配当割額又は株式譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

16 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害に 該当する場合	級 別	別居の場合 の住所
氏名						
個人番号						

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

令和7年1月1日 現在の居住地	当該物件の利用状況
当該物件の所在地	木津川市
当該物件の種類	1. 家屋敷 2. 店舗・事務所 名称()

18 住宅借入金特別控除に関する事項

居住開始年月日	平・令 年 月 日
住宅借入金等特別控除可能額	円

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。

1. 下記の人に扶養(援助)されていた。 住所 氏名 (続柄)	5. 下記の非課税年金を受給していた。 イ. 遺族年金 ロ. 障害年金 ハ. その他 () ※非課税年金の受給額は、表面の公的年金等の収入金額に含めないでください。
2. 学生であった。(学校名)	6. 病気療養中(入院・通院)であった。(令和6年 月 日から 月 日まで)
3. 雇用保険(失業保険)を受給していた。(令和6年 月 日から 月 日まで)	7. 無職であった。(令和6年 月 日から 月 日まで)
4. 生活保護を受けていた。(令和6年 月 日から 月 日まで)	8. その他

裏

源泉徴収票及び証明書をここに添付してください。