



令和6年度 市民税・県民税 (兼 国民健康保険税) 申告書

川西市長あて

個人番号 (マイナンバー)	記入者 (本人でない場合) (続柄)
	氏名

住所 川西市

カナ氏名

氏名

生年月日 (和暦) 年 月 日 電話 - -

① 雑損控除	損害金額	保険金などで補てんされる金額	内、災害関連支出の金額
② 医療費控除	支払った医療費 (交通費含む)	保険金などで補てんされる金額	
③ 社会保険料等	国民健康保険税 (料) の計		円
	介護保険料の計		円
	後期高齢者医療保険料の計		円
	国民年金保険料の計		円
	源泉徴収票記載の社会保険料		円
	その他 ()		円
	小規模企業共済等掛金控除		円

④ 生命保険料支払額	537	介護医療保険料の計	535	新生命保険料の計	532	旧生命保険料の計
	円		円		円	
	536	新個人年金保険料の計	058	旧個人年金保険料の計		
	円		円			
⑤ 地震保険料支払額	534	地震保険料の計	060	旧長期損害保険料の計		
	円		円			

⑥~⑧ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑥ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑦ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	⑧ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除
⑨ 本人障害者控除	<input type="checkbox"/> 特別障害者 (身1級・身2級・精1級・A判定・認定書) <input type="checkbox"/> 普通障害者 (身 級・精 級・B判定・認定書)		
⑩ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者のカナ氏名	生年月日	居住の形態
	個人番号	M T S H	同居/別居/国外
	配偶者の合計所得金額 501 円		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)

⑪ 扶養親族	16歳以上の扶養親族	続柄	カナ氏名	生年月日	居住の形態	障害者の場合
				M T S H	同居/別居/国外	身体精神療育認定書
		個人番号				級
				M T S H	同居/別居/国外	身体精神療育認定書
		個人番号			級	
	16歳未満の扶養親族			H R	同居/別居/国外	身体精神療育認定書
		個人番号				級
				H R	同居/別居/国外	身体精神療育認定書
個人番号					級	

チェックボックスがある欄に該当する場合はチェック してください

申告書番号

昨年まったく収入がなかった(裏面へ)

収入金額等 (12~17)	事業	⑫ 営業等	001	円	
		⑬ 不動産	007	円	
	給与区分	⑭ 会社名			
		<input type="checkbox"/> 前職あり <input type="checkbox"/> 裏面明細	013	円	
	雑	⑮ 公的年金等	015	円	
		⑯ 業務	129	円	
		⑰ その他雑収入	016	円	

所得金額 (18~25)	事業	⑱ 営業等	002	円
		⑲ 農業	004	円
	⑳ 不動産	008	円	
	㉑ 給与	014	円	
	雑	㉒ 公的年金等	524	円
		㉓ 業務	541	円
		㉔ その他雑	525	円
		計 ㉒+㉓+㉔	017	円
	㉕ 所得合計	023	円	

----- この線以下は記入しないでください -----

医療費控除	055	円
社会保険料控除	056	円
小規模企業共済等掛金控除	057	円
生命保険料控除	059	円
地震保険料控除	533	円

寡婦・ひとり親控除	060	0,000円
扶養控除	061	0,000円
障害者控除	062	0,000円
配偶者控除	063	0,000円
配偶者(特別)控除	069	0,000円

特定高齢者扶養控除	064	0,000円
基礎控除	065	0,000円
控除合計	072	円

給与内訳

確申指導済み (還付不要)

給与源泉別添・裏面 扶養人数の確認

障害 (手帳・過年) 確認済

訂正不可了承済

別添資料	あり・なし	受付	点検
------	-------	----	----

※居住形態が別居(国外)の場合は裏面(E)に住所(国名)を記入

◎ 昨年まったく収入がなかった方(該当する項目をチェックしてください)

- (氏名 続柄)に扶養されていた
 遺族年金・障害年金を受給していた 貯え(貯金)で生活していた
 雇用保険・生活扶助を受給していた
 その他 ()

(A) 営業・事業所得に関する事項

屋号・事業所名		科目	金額	科目	金額
売上(収入)金額	①			水道光熱費	⑬
売上 原価	期首たな卸高	②		旅費交通費	⑭
	仕入金額(原価)	③		通信費	⑮
	期末たな卸高	④		修繕費	⑯
	差引原価(②+③-④)	⑤		消耗品費	⑰
	差引金額(①-⑤)	⑥		損害保険料	⑱
必要 経費	給与賃金	⑦			⑲
	外注工賃	⑧			⑳
	貸倒金	⑨			㉑
	地代家賃	⑩		雑費	㉒
	利子割引料	⑪		経費合計(⑦~㉒)	㉓
	租税公課	⑫		専従者控除額	㉔
所得金額(⑥-⑬-⑳-㉔)			⑮		

(B) 不動産所得に関する事項

科目	金額
収入金額	
家賃収入	
地代収入	
権利金	
礼金・更新料	
計 ①	
必要経費	
支払地代	
借入金利子	
修繕費	
管理手数料	
給料・賃金	
固定資産税	
損害保険料	
雑費	
計 ②	
専従者控除額 ③	
所得金額(①-②-③)	

(C) 給与所得の内訳

(日給などの給与と所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください)

会社名	月	月	収
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
給与等			
合計			

(D) 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	個人番号	従事月数	専従者給与(控除)額
合計額					503

(E) 別居の扶養親族・事業専従者に関する事項

氏名	住所

(F) 配当所得に関する事項

種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費等	差引金額
				012

(G) 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	所得金額(特別控除後金額)	総合譲渡・一時の合計 イ+{(ロ+ハ)×1/2}	
		093			018	イ		
	長期			094		019	ロ	021
	一時			096		020	ハ	

(H) 市外に住所があり、川西市内に事業所等を有する方に関する事項

家屋敷	市(国)外住所
事務所・事業所	所在地 川西市 電話番号 - - 事務所・事業所の名称

(J) 住宅借入金等特別控除に関する事項

可能額	区分
	居住開始日 年 月 日
見込額	

(I) 事業税(県税)に関する事項

非課税所得など	所得金額	損益通算の特例適用前の不動産所得	開始・廃業
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)	前年中の開廃業	月 日
事業所等所在地			

(K) 寄附金税額控除に関する事項

寄附先	支払金額
合計	

(L) 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	身体 精神 療育 認定 等級	別居の場合 の住所

【お願い】 書類の整理保存の都合上、源泉徴収票や各種証明書などをこの用紙に貼らないでください。