

令和 6 年度 町民税・府民税申告書 〈提出用〉

(あて先) 河南町長 令和 年 月 日 提出

現住所	フリガナ	生年月日	大・昭 平・令
1月1日現在の住所	氏名	年 月 日	
	個人番号	電話番号	
	代理届出者の氏名	電 話 番 号	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

10 社会保険料控除	国民健康保険料	介護保険料	国民年金保険料
	円	円	円
12 生命保険料控除	後期高齢者医療保険料	その他	合計
	円	円	円
11 生命保険料控除	新生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額
	円	円	円
13 地震保険料控除	旧生命保険料の金額		旧個人年金保険料の金額
	円		円
14~15 ひとり親・寡婦 勤労学生控除	地震契約分の支払保険料合計額	旧長期契約分の支払保険料合計額	
	円	円	
16 障害者控除	14 <input type="checkbox"/> ひとり親・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	15 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
	氏名	障害の種類と程度	身体その他 精神その他 身体その他 精神その他
17~18 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名	障害の種類と程度	級度 級度
	フリガナ	氏名	氏名
19 扶養控除	配偶者	生年月日	配偶者の合計所得金額
	氏名	個人番号	円
20 扶養控除	氏名	生年月日	個人番号
	氏名	生年月日	個人番号
21 扶養控除	氏名	生年月日	個人番号
	氏名	生年月日	個人番号
22 雑損控除	氏名	生年月日	個人番号
	氏名	生年月日	個人番号
23 医療費控除	氏名	生年月日	個人番号
	氏名	生年月日	個人番号

5 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	同居・別居の区分	専従者給与(控除)額
		明・大 昭・平			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
		明・大 昭・平			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
		明・大 昭・平			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	円
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			円

別居の事業専従者がいる場合には裏面「17」に氏名及び住所を記入してください。

6 寄附金に関する事項 ◆下記の寄附先を裏面「14」に記入してください。

都道府県・市区町	住居地の共同募金会・日赤支部	住所地の条例指定分(社会福祉法人・学校法人)
円	円	大阪府分 河南町分

「都道府県、市区町村分」、「住居地の共同募金会、日赤支部」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「住所地の条例指定部分」の「大阪府分」、「河南町分」の各欄には大阪府、河南町分の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

7 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の町民税・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)

8 配当割額又は株式等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書き入れてください。

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円
---------	---	--------------	---

分離課税に係る所得等のある方は、「町民税・府民税申告書」(分離課税等用)をあわせて提出してください。

1 収入金額等	事業	営業等	ア																	
		農業	イ																	
		不動産	ウ																	
		利子	エ																	
		配当	オ																	
		給与	カ																	
		雑	公的年金等	キ																
			その他	ク																
		総合譲渡	短期	ケ																
			長期	コ																
	一時	サ																		
2 所得金額	事業	営業等	①																	
		農業	②																	
		不動産	③																	
		利子	④																	
		配当	⑤																	
		給与	⑥																	
		雑	⑦																	
		総合譲渡・一時	⑧																	
		合計	⑨																	
	4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑩																	
小規模企業共済等掛金控除		⑪																		
生命保険料控除		⑫																		
地震保険料控除		⑬																		
ひとり親・寡婦控除		⑭																		
勤労学生・障害者控除		⑮-⑯																		
配偶者控除		⑰																		
配偶者特別控除		⑱																		
扶養控除		⑲																		
基礎控除		⑳																		
⑩から⑳までの計	㉑																			
雑損控除	㉒																			
医療費控除	区分 <input type="checkbox"/> ㉓																			
合計	(㉑ + ㉒ + ㉓)	㉔																		

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

この下の欄は記入しないでください。

住申S	基幹S	確認			
-----	-----	----	--	--	--

