

令和 7 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 年 月 日
	氏 名				
1月1日現在 の 住 所	個人番号			電 話 号	
	代理届出者 の 氏 名				

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	円	介 護 保 険 料	円	国民年金保険料	円
	後期高齢者医療保険料	円	そ の 他	円	合 計	円
⑫ 生命保険料 控 除	新生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円
	旧生命保険料の金額	円			旧個人年金保険料の金額	円
⑬ 地震保険料 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			
⑭～⑮ ひとり親・寡婦 勤労学生控除	⑭ ☐ ひとり親・寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離別 ☐ 未帰還)		⑮ ☐ 勤労学生控除 (学校名)			
⑯ 障害者控除	氏 名		障害の種類と程度		分 類 その 他	級 度
	氏 名		障害の種類と程度		分 類 その 他	級 度
⑰～⑱ 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配 偶 者	フリガナ	生年月日		明・大 昭・平	円
	氏 名		配 偶 者 の 合計所得金額			円
⑲ 扶 養 控 除	個人番号				☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
	氏 名	生年月日	個人番号	続柄	同居・別居 の区分	該当に 印
⑲ 扶 養 控 除		明・大 昭・平			☐ 同居	特定老 同老 他
		明・大 昭・平			☐ 別居	特定老 同老 他
		明・大 昭・平			☐ 同居	特定老 同老 他
		明・大 昭・平			☐ 別居	特定老 同老 他
		明・大 昭・平			☐ 同居	特定老 同老 他
⑲ 扶 養 控 除		平・令			☐ 同居	特定老 同老 他
		平・令			☐ 別居	特定老 同老 他
		平・令			☐ 同居	特定老 同老 他
別居の扶養親族等がある場合には裏面「16」に 氏名及び住所を記入してください。			扶養控除 額の合計 万円			
⑳ 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	
	損 害 金 額		保険金などで補てんされる金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円		円		円	
㉓ 医 療 費 控 除	支払った医療費等の合計		保険金などで補てんされる金額			
	円		円			

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			☐ 同居				円
		明・大 昭・平			☐ 別居				
		明・大 昭・平			☐ 同居				
		明・大 昭・平			☐ 別居				
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					

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	居住地の共同募金会 ・ 日 赤 支 部 分	住所地の条例指定分(社会福祉法人・学校法人)
	円	円

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」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							
2 所 得 金 額		公 的 年 金 等	キ						
		そ の 他	ク						
	短 期	ケ							
	長 期	コ							
	一 時	サ							
3 差 引 か れ る 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㉑までの計	㉑							
	雑 損 控 除	㉒							
	医療費控除	区分 ☐ 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		

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

月	日	給	勤務 日数	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					

[illegible]

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
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
② 雑所得（優待金・節減料）に関する事項			国外株式等に係る 外国所得税額	

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

		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	イ 円
	長 期					ロ
一	時					ハ
右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。 右の三の金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		

都道府県、市区町村分 (ふるさと納税)	寄附先の名称	円
住所地の共同募金会、 日 赤 支 部 分	寄附先の名称	

非課税所得など	番号	所得金額	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			

氏 名	住 所

氏 名	住 所

フリガナ		続柄	生年月日	明・大・昭	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所	
氏名				平・令				
個人番号								