

現住所	守口市	現在の勤務先	
令和6年1月1日現在住所	<input type="checkbox"/> 同上(現住所と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください)	(電話)	
フリガナ		電話番号(自宅・携帯)	
氏名		生年月日	
個人番号		大・昭平・令	年 月 日

代理申告者 ※本人以外が申告する場合、ご記入ください	
氏名	
電話	
住所	
<input type="checkbox"/> 同左(本人と同居の場合 <input checked="" type="checkbox"/> してください)	

無収入申告 前年中、無収入であったことを申告します 無収入の申告をする場合、右の欄にをしてください

※遺族年金、障害年金、失業手当等は収入に含まれません。 ↓記入しないでください

収入金額等	所得の種類	A 収入金額 円	B 必要経費 円	↓内訳を裏面(3)に記入してください
	営業等	1 A	B	C 事業専従者控除額 円 16 営業等所得(=A-B-C)円
	不動産	5 A	B	C 事業専従者控除額 円 20 不動産所得(=A-B-C)円
	給与	8 A		←源泉徴収票がない場合は、裏面(1)に記入してください 退職給付金等(年金等)は、年金表(別紙)の(あ)まで申告を記入してください
	公的年金等	10 A		共済年金(その他) 円
	雑	60 A (あ)		円
	その他	11 A (え)		円
配当	7 A (き)	B (こ)	22 (け) (D特別控除額)	配当所得(=A-B) 円

前年所得無し

所得控除額	雑損控除	損害原因 年月日 損害金額 補填される金額 931 差引負担額 932 災害関連支出金額
	医療費控除	707 支払った金額 708 補填される金額 920 差引負担額 821 特例適用
	社会保険料控除・小規模企業共済等掛金控除	901 国民健康保険料 902 後期高齢者医療保険料 903 介護保険料
	生命保険料控除	101 一般分支払額合計 102 個人年金分支払額合計 103 介護医療分支払額合計
	地震保険料控除	47 地震保険分支払額合計 46 旧長期分支払額合計
	本人控除	① 寡婦・ひとり親 ② 障がい者 ③ 勤労 ④ 学校名
	配偶者(特別)控除	⑤ 氏名 続柄 生年月日 障がい者 区分
	扶養控除	⑥ 個人番号 大・昭平・令 所得金額
	扶養控除	⑦ 個人番号 大・昭平・令
	扶養控除	⑧ 個人番号 大・昭平・令

本人該当区分	同配	扶養	扶養障害
特障 71	他障 72	寡婦 74	ひとり親 197
勤学 76	未成 77	有り 79	老人 80
一般 81	特定 82	老同 83	老計 84
年少 89	調整 198	特同 85	特計 86
其他 87			

通知書番号	
指定番号	

即・新・修・添

非課税	普	月	円
-----	---	---	---

転記	入力	確認	通知
/	/	/	/

記入しなさい



令和 6 年度 個人市民税・府民税の申告の受付書

申告の受付書の返却を希望する場合はを付けてください。⇒ 返却希望

※ただし、添付書類（原本）は受付書の返却希望の有無にかかわらず申告受付後3ヶ月程度ですべての方に返却いたします。

<申告時の添付・提示書類>

添付した書類にを付けてください。

<input type="checkbox"/>	年金の源泉徴収票(コピー)	<input type="checkbox"/>	障がい者手帳等(コピー)
<input type="checkbox"/>	給与の源泉徴収票(コピー)	<input type="checkbox"/>	学生証等(コピー)
<input type="checkbox"/>	収支内訳書	<input type="checkbox"/>	医療費の明細書等
<input type="checkbox"/>	社会保険料の支払証明書等	<input type="checkbox"/>	寄附金の領収書等
<input type="checkbox"/>	生命保険料の控除証明書	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	地震保険料の控除証明書	<input type="checkbox"/>	

申告書を提出する前にご確認ください。

◎住所、氏名、生年月日、個人番号、電話番号、勤務先等の記入漏れはありませんか？

- ・ご本人(または代理申告者)に申告の内容を確認させていただく場合があります。
- ・電話番号は、日中つながりやすい番号をご記入ください。
- ・近日中に転出・転居の予定がある方は、現住所と別に余白に新住所を記入してください。
- ・氏名は必ず自筆で署名してください。
- ・個人番号について、次のいずれかの方法で確認させていただきます。

①個人番号カード(マイナンバーカード)1点の提示

②個人番号の通知カード(住民票上の氏名、住所等が記載している場合に限り)、または個人番号が記載している住民票(又は住民票記載事項証明書)に加えて、顔写真付きの本人確認書類(運転免許証、パスポートなど)、または公的医療保険の被保険者証、年金手帳などのうちいずれか1点の提示

※令和6年1月1日現在、守口市に住民票がある人は不要です。

※郵送で申告書を提出される場合は①、②どちらかの写しを添付し、原本は添付しないください。

※個人番号の確認ができない場合(未記入含む)、個人番号は収集しませんが、申告書は受理します。

◎収入・所得控除の記入方法は、「申告のしおり」を参照してください。

- ・文字や数字はわかりやすくはっきり書いて、計算誤りのないよう正しく申告をしてください。
- ・申告書の裏面も忘れずにご記入ください。

お問い合わせ先

守口市役所 課税課 市民税担当 電話 06-6992-1456 (直通)