

令和8年度分 市民税・府民税 申告書

(あて先)大阪市長

令和 年 月 日提出

受付印

台帳番号 (お問い合わせ 番号)	
------------------------	--

来年以降の申告書の送付が不要の場合□に「✓」を記入

職業(業種)	勤務先または事業所名称(屋号)
--------	-----------------

個人番号(マイナンバー)

現住所			
1月1日現在の住所	大阪市 区		

フリガナ	生年月日 (1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和) 元号 年 月 日		
氏名	日中の連絡先電話番号 自宅・携帯・その他() — —		

➡各生年月日欄の元号欄は該当番号を記入してください。

事務所処理欄

〔申告の手続き〕などをご確認のうえ、表面・裏面ともに必要事項(選択項目は該当番号)を記入してください。
 (注)この申告書の写し・控えは、市民税・府民税の課税(所得)証明書などに代えて使用することはできません。

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	社会保険の種類			支払った保険料 円			
	合 計						
	⑫ 生命保険料控除	新生命保険料の計 円			旧生命保険料の計 円		
		新個人年金保険料の計 円			旧個人年金保険料の計 円		
		介護医療保険料の計 円					
	⑬ 地震保険料控除	地震保険料の計 円			旧長期損害保険料の計 円		
⑭・⑮・⑯ 寡婦・ひとり親控除 勤労学生控除 障がい者控除	本人該当控除						
	⑯ 寡婦・ひとり親控除 (14) 勤労学生控除 (15) 障がい者控除区分 理由 1.死別 2.生死不明等 (学校名) 区分 1.特別障がい者 由 3.離婚 4.未婚 2.普通障がい者						
	⑯ 寡婦・ひとり親控除 (14) 勤労学生控除 (15) 障がい者控除区分 理由 1.死別 2.生死不明等 (学校名) 区分 1.特別障がい者 由 3.離婚 4.未婚 2.普通障がい者						
	⑯ 寡婦・ひとり親控除 (14) 勤労学生控除 (15) 障がい者控除区分 理由 1.死別 2.生死不明等 (学校名) 区分 1.特別障がい者 由 3.離婚 4.未婚 2.普通障がい者						
	⑯ 寡婦・ひとり親控除 (14) 勤労学生控除 (15) 障がい者控除区分 理由 1.死別 2.生死不明等 (学校名) 区分 1.特別障がい者 由 3.離婚 4.未婚 2.普通障がい者						
⑰ 配偶者特別控除 扶養控除等	フリガナ 生年月日 (1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成) 元号 年 月 日			⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者			
	個人番号(マイナンバー)						
	同一生計配偶者に該当 (控除対象配偶者を除く)			配偶者の合計所得金額 (収入ではなく所得を記入) 円			
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
⑲・⑳ 扶養控除・特定親族特別控除	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
㉓ 雑損控除	⑯ 障がい者控除区分 区分 1.特別障がい者 2.普通障がい者						
	損害の原因			損害年月日			
	損害金額			保険金などで補てんされる金額			
	円			円			
㉔ 医療費控除	支払った医療費等			保険金などで補てんされる金額			
	円			円			
控除区分選択 (該当番号を記入)			1.医療費控除 2.セルフメディケーション税制(医療費控除の特例)				

1 収入金額等	事業	営業等	ア						円	
	農業	業	イ							
	不動産	産	ウ							
	利子	子	エ							
	配当	當	オ							
	給与	力								
	雜	公的年金等	キ							
	業務・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	業	②							
	不動産	産	③							
	利子	子	④							
	配当	當	⑤							
	給与	力	⑥							
	雜	⑦								
	総合譲渡・一時	⑧								
	合計	⑨								
	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										
寡婦・ひとり親控除 ⑭										
勤労学生・障がい者控除 ⑮・⑯										
配偶者控除 ⑰										
配偶者特別控除 ⑱										
扶養控除 ⑲										
特定親族特別控除 ⑳										
基礎控除 ㉑										
⑩から㉑までの計 ㉒										
雑損控除 ㉓										
医療費控除 ㉔										
合計 ㉕										
5 給与・公的年金等以外の所得(※)に係る市民税・府民税の納稅方法										
※令和8年4月1日現在65歳未満の方は給与以外の所得										
合算して給与から差し引き(特別徴収)→2 別に自分で納付(普通徴収)→1										
窓口 郵送 オン										
その他雑所得 発送区分										
台紙 指定交付										

6 給与所得の内訳

●源泉徴収票のない方や、日給などの給与收入の方は必ず記入してください。

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(年間収入)			円

●勤務先の所在地・名称等

□日雇い等により特定の勤務先なし

法 人 番 号 または 所 在 地	
名 称	
電 話 番 号	

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

右下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。右下のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

		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	イ	円
	長 期					
一 時					ハ	
						ニ 合計 イ + (ロ+ハ) × 1/2

11 事業専従者に関する事項

事業専従者の氏名	生年月日 (1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和)	従事月数	続柄	専従者給与(控除)額
	元号 年 月 日			円
	個人番号			
	元号 年 月 日			円
	個人番号			
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

12 別居の扶養親族等に関する事項

扶養親族等の氏名	住 所	国外居住
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

15 所得金額調整控除の対象者に関する事項

フリガナ 氏 名	生年月日 (1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和)	居住区分	障がい者 区 分	続柄
	元号 年 月 日	1.同居 2.別居	1.特障	
	個人番号 (マイナンバー)			

○令和7年中に収入(所得)がなかった方の記入欄

該当する項目の□に「✓」のうえ必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 下記の方から扶養または援助を受けていた (住所) (氏名)	<input type="checkbox"/> 遺族年金、傷病手当、障がい年金等を受給していた (種類) (受給額)
<input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険)を受給していた (期間) 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 学生であった (学校名) 年 月卒業予定
<input type="checkbox"/> 預貯金等で生活していた	<input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助を受けていた (期間) 年 月～ 年 月
<input type="checkbox"/> その他(生活状況について具体的に記入してください。)	<p style="text-align: right;">税 理 士 氏 名 電話番号</p> <p style="text-align: center;">- - -</p>

7 事業・不動産所得に関する事項

所 得 の 種 類	支 払 者 の 「名 称」お よ び 「法 人 番 号 ま た は 所 在 地」等	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	支 払 者 の 「名 称」お よ び 「法 人 番 号 ま た は 所 在 地」等	支 払 確 定 年 月	収 入 金 額	必 要 経 費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		

国外株式等に係る
外 国 所 得 税 額

9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目 (取 入 の 内 容)	支 払 者 の 「名 称」お よ び 「法 人 番 号 ま た は 所 在 地」等	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

13 寄附金に関する事項

寄附金の区分(寄附先)	寄 附 金 額
都道府県・市区町村(ふるさと寄附金) (特例控除対象)	円
大阪府共同募金会・日赤大阪府支部 (都道府県・市区町村(特例控除対象以外))	
し条例 寄附 指定	大阪府 指定
	大阪市 指定

前年中に支払った寄附金について、寄附金の区分(寄附先)ごとにそれぞれ記入してください。条例で指定した寄附金は、大阪府または大阪市が指定するものに限り、大阪府指定分は府民税に、大阪市指定分は市民税に適用されます。

14 事業税に関する事項

非課税所得など	番 号	所 得 金 額
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
<input type="checkbox"/> 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

○令和7年中に収入(所得)がなかった方の記入欄

該当する項目の□に「✓」のうえ必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 下記の方から扶養または援助を受けていた (住所) (氏名)	<input type="checkbox"/> 遺族年金、傷病手当、障がい年金等を受給していた (種類) (受給額)
<input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険)を受給していた (期間) 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 学生であった (学校名) 年 月卒業予定
<input type="checkbox"/> 預貯金等で生活していた	<input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助を受けていた (期間) 年 月～ 年 月
<input type="checkbox"/> その他(生活状況について具体的に記入してください。)	<p style="text-align: right;">税 理 士 氏 名 電話番号</p> <p style="text-align: center;">- - -</p>