

令和4年度分 市民税・府民税 申告書

(あて先)大阪市長 令和4年2月16日提出

交付印

現住所 大阪市北区中之島1-3-20

1月1日現在の住所 大阪市北区中之島1-3-20

フリガナ オオサカ タロウ

氏名 大阪 太郎

生年月日 4 10 11 7

日中の連絡先電話番号 06-1234-5678

台帳番号

来年以降の申告書の送付が不要の場合は「」を記入

職業(業種) 勤務先または事業所名称(屋号)

アイナンバー

提出日、現住所、1月1日現在の住所、氏名、生年月日を記入してください。

10	社会保険料控除	支払った保険料	150,000
12	生命保険料控除	新生命保険料の計	円
13	地震保険料控除	地震保険料の計	円
14・15・16	3 所得から差し引	本人該当控除	円
17	配偶者特別控除	配偶者氏名	大阪 花子
18	配偶者特別控除	配偶者の合計所得金額	1,000,000

1	収入金額	給与	2000000
2	雑収入	雑	円
3	合計	合計	2000000

【源泉徴収票をお持ちの場合】  
源泉徴収票に記載されている収入金額を記入してください。

【源泉徴収票をお持ちでない場合】  
裏面の「6 給与所得の内訳」に年収の明細・勤務先等を記入し、合計額を記入してください。

4	所得から差し引かれる金額	給与	1320000
5	雑収入	雑	円
6	合計	合計	1320000
7	社会保険料控除	社会保険料控除	150000
8	生命保険料控除	生命保険料控除	円
9	地震保険料控除	地震保険料控除	円
10	寡婦・ひとり親控除	寡婦・ひとり親控除	0000
11	勤労学生控除	勤労学生控除	0000
12	配偶者控除	配偶者控除	0000
13	配偶者特別控除	配偶者特別控除	330000
14	扶養控除	扶養控除	0000
15	基礎控除	基礎控除	430000
16	10から20までの計	10から20までの計	910000
17	雑損控除	雑損控除	円
18	医療費控除	医療費控除	円
19	合計	合計	910000

5 給与・公的年金等以外の所得(※)に係る市民税・府民税の納税方法  
※令和4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

障がい者	配偶	本障	寡婦	寡夫	勤労学生	同配	扶養控除	未成年者	徴収区分	その他雑所得	発表区分
特内	他	特	特	特	特	特	特	特	特	特	特

申告の手引きや本市HP等をご確認のうえ、「給与所得金額の速算表」等にあてはめて計算した給与所得金額を記入してください。

16	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
17	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
18	控除要件区分	フリガナ	生年月日	居住区分
19	控除対象扶養親族等	氏名	生年月日	居住区分

「申告の手引き」などを「申告書の写し・控除」

もに必要事項(選択項目は該当番号)を記入していただきます。(所得)証明書などに代えて使用することはできません。

台紙 付表 控交付

各種控除に必要な領収書・証明書などの添付書類は、添付書類台紙に貼付のうえ、この申告書とともに提出してください。

### 6 給与所得の内訳

●源泉徴収票のない方や、月給などの給与収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			150,000 円
2					150,000
3					150,000
4					150,000
5					150,000
6					150,000
7					150,000
8					150,000
9					150,000
10					150,000
11					150,000
12					150,000
賞与等					200,000 円
合計(年間収入)					2,000,000 円

### 7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		

### ●課税方式の選択に関する事項

特定配当等所得または特定株式等譲渡所得について、所得税と異なる課税方式を選択する方は、

源泉徴収票をお持ちでない場合は、年収の明細や勤務先の所在地等を記入し、表面の「カ」に合計額を記入してください。

### ●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

所在地 **大阪市中央区船場中央〇-〇-〇**

名称 **XX商事(株)**

電話番号 **06-1234-XXXX**

### 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

右の①の金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。右下の②の金額を表面の③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	円	イ
	長期					ロ
一時						ハ
二 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 (日) (月) (年)	従事月数	続柄	専従者給与(控除額)
	元号 年 月 日			円
	元号 年 月 日			円
	元号 年 月 日			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		

### 14 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)	
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。

### 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

### 15 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		

### 13 配当割額または株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等の所得、特定株式等の譲渡所得を申告して、配当割額または株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合には、特別徴収により差し引かれた配当割額及び株式等譲渡所得割額を各欄に記入してください。

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

### ◎令和3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) (続柄)	<input type="checkbox"/> 遺族年金、傷病手当、障がい年金等を受給していた (種別) (受給額) 円
<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。)	

税理士  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

その他の所得がある場合や、控除の記載方法については、[市民税・府民税 申告の手引き](#)をご確認ください。