

年 月 日提出

舞鶴市長

受付印

添付書類は裏面に貼ってください。

給与・所得・公的年金等に係る
所得以外（令和7年4月1日
において65歳未満の人は給与
・所得以外）の所得に係る市民
税・府民税の納付方法

☐ 給与から差し引き（特別徴収）
☐ 自分で納付（普通徴収）

所得のなかった人は裏面に記入してください

所得金額	
円	円
円	円
円	
797	円
97	円

所得 控 除 (所得から差し引かれる金額)	⑩ 雑 損	①損 害 金 額		②補てんされる金額		③差引損失額(①-②)		④③のうち災害関連支出		⑤(-総所得金額等×10%)または⑥-5万円		あなた自身にあてはまる事項があるときは ☐ に✓マークを記入してください。			
		円		円		円		円		円		円			
	⑪ 医療費	①支払った医療費		②補てんされる金額		③総所得金額等×5%		④10万円と③との少ない方		(① - ② - ④)					
		円		円		円		円		円		円			
	⑫ セルフヘルプ・グループ	①支払った金額		②補てんされる金額		③差引金額(①-②)		(③-12,000円)							
		円		円		円		円		円		円			
	⑬ 社会保険料	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	介護保険料	国民年金保険料	(その他)	13	保険料の合計額							
		円	円	円	円	円	円	円							
	⑭ 小規模企業共済等掛金	支払った小規模企業第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金の合計額		14											
	⑮ 生命保険料	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		介護医療保険料の計		⑯ 地震保険料の計							
	706	円	702	円	703	円	地震保険料		41	円					
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計				旧長期損害保険料の計								
	705	円	37	円					79	円					
⑰ 氏 名	氏 名		生 年 月 日		同居の区分		障害の等級		個 人 番 号						
⑱ 配偶者特別控除	明大昭平		同居・別居		身障精神体育神		級								
⑲ 区 分	☐ 配偶者控除 ☐ 配偶者特別控除		40		配偶者特別控除の場合、配偶者の合計所得金額を記入してください。		区 分		合 計 所 得 金 額						
	☐ 同一生計配偶者 (申告者本人の合計所得金額が1,000万円を超える場合)						給与・年金・その他		円						
⑳ 氏 名	氏 名		生 年 月 日		同居の区分		障害の等級		個 人 番 号						
㉑ 扶養控除		明大昭平		同居・別居		身障精神体育神		級							
		明大昭平		同居・別居		身障精神体育神		級							
		明大昭平		同居・別居		身障精神体育神		級							
		明大昭平		同居・別居		身障精神体育神		級							
㉒ 親族扶養控除(対象外)		平令		同居・別居		身障精神体育神		級							
		平令		同居・別居		身障精神体育神		級							
		平令		同居・別居		身障精神体育神		級							
㉓～㉕及び16歳未満の扶養親族のうち、別居の場合は、裏面「4」にも氏名・住所を記入してください。												※市役所使用欄 コード			
												徴収希望		控 配	
												特 普		一 老	
												扶 養		年 少	
												特 同 老		老 一	
												障 害 者 扶 養		本 人 障 害	
												同 特		特 普	
												未 成		寡 婦	
												ひとり		勤 学	
												生 扶			
												配 専		他 専	
												青		白	
												本 専			
												個 人 番 号 確 認		受 付	
												点 検		後 点	
												添・窓・無			
												マイナンバーカード			
												運転免許証			
												在留カード			
												健康保険証			
												その他			

1. 分離譲渡所得・株式等の譲渡所得・上場株式等の配当等・先物取引・山林所得・退職所得のある人

分離課税の所得	区 分		(A)収入金額	(B)必要経費	(C)差引(A-B)	(D)特別控除額	所得金額(C-D)	
	短期譲渡	一般・軽減	円	円	円	円	円	
	長期譲渡	一般・特定・軽減	円	円	円	円	円	
	一般株式等の譲渡等		円	円	円		円	
	上場株式等の譲渡等		円	円	円			
	上場株式等の配当等		円	円	円		円	
	先 物 取 引		円	円	円		円	
山 林			(A)収入金額	(B)必要経費	(C)専従者控除額	(D)特別控除額	所得金額(A-B-C-D)	
			円	円	円	円	円	
退 職			(A)収入金額	勤続年数	普通・障害の別	(B)退職所得控除額	(C)差引(A-B)	所得金額(C× $\frac{1}{2}$)
			円	年 (年 月 間)	普通・障害	円	円	円
							特例適用条文	

2. 寄附金税額控除に関する事項

区 分	寄 附 先	寄 附 金 額
都道府県、市区町村への寄附金（一部の災害義援金を含む）		円
住所地の都道府県共同募金会又は日本赤十字社の支部に対する寄附金		円
住所地の都道府県の条例で指定された寄附金		円

3. 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額	円

4. 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

5. 事業税に関する事項

非 課 税 所 得 な ど	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
令和6年の開(廃)業日	開始・廃止 月 日
事業所等の所在地	

6. 事業専従者に関する事項

事業専従者	氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者控除額	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
			明大昭平 ・ ・	月	円			
			明大昭平 ・ ・	月	円			

7. 不動産収入のある人

種類	不動産の所在地	賃借人の住所・氏名	月 額	年 額	権 利 金
			円	円	円
			円	円	円
計			円	円	円

8. 日給所得（アルバイト等）のある人

日給所得者の月別収入状況	月	労働日数	日 給 額	月 合 計
	1	日	円	円
	2	日	円	円
	3	日	円	円
	4	日	円	円
	5	日	円	円
	6	日	円	円
	7	日	円	円
	8	日	円	円
	9	日	円	円
	10	日	円	円
	11	日	円	円
	12	日	円	円
	その他の収入金額(賞与等)			円
年 間 合 計 収 入 額			円	
勤 務 先 所 在 地				
勤 務 先 名				

9. 令和6年中(令和6年1月1日～令和6年12月31日)に所得がなかった人の記入欄（該当番号を○で囲み内容を記入してください）

1. 学生であった (学校名)
2. 生活保護による生活扶助を受けていた (生活保護) 受給期間 年 月 日～ 年 月 日
3. 失業中であった (無 職 期 間) 年 月 日～ 年 月 日 (雇用保険受給期間) 年 月 日～ 年 月 日 (失業手当給付金) 円
4. 扶養または援助を受けていた (その人の住所) _____ (その人の氏名) _____ (続柄) _____
5. 令和7年1月1日現在は舞鶴市以外に居住していた (住所)
6. その他(昨年の状況を記入してください)

源泉徴収票・領収書及び証明書はここに貼ってください

個人番号記載書類及び身分証書の写しは別紙貼り付け台紙に貼ってください