



# 令和6年度 市民税 府民税 申告書

南丹市長 様

令和 年 月 日提出

令和6年1月1日の住所	南丹市	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
現住所		電話番号	
フリガナ			
氏名	(代理人)		
個人番号		整理番号	※南丹市使用欄

令和5年中の収入が **なかった** ⇒  扶養  障害年金  失業保険  預貯金  生活保護  その他 ( ) により生活していた。

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除		支払った保険料		円
国保	後期	円		円
介護	国年	(証明書添付)	円	円
⑭ 小規模企業共済等掛金控除		その他 ( )	円	円
		合計	円	円
⑮ 生命保険料控除 (証明書添付)		小規模企業共済等掛金 (証明書添付)	円	円
		新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計
		新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計
		介護医療保険料の計	円	円
⑯ 地震保険料控除 (証明書添付)		地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計
⑰～⑲ 寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除		⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名) (証明書添付)	
⑳ 障害者控除 (証明書添付)		フリガナ氏名	障害の程度	精・身療・他
		個人番号		級度
		フリガナ氏名	障害の程度	精・身療・他
		個人番号		級度
㉑～㉒ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者		配偶者フリガナ氏名	生年月日	大・昭・平・令
		配偶者合計所得金額	円	
		個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)
㉓ 扶養控除	1	フリガナ氏名	生年月日	大・昭・平・令
		同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号	控除額	万円
	2	フリガナ氏名	生年月日	大・昭・平・令
		同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
		個人番号	控除額	万円
3	フリガナ氏名	生年月日	大・昭・平・令	
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	
	個人番号	控除額	万円	
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1	フリガナ氏名	生年月日	平・令
		同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	2	フリガナ氏名	生年月日	平・令
		同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
3	フリガナ氏名	生年月日	平・令	
	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。				扶養控除額の合計
㉔ 雑損控除 (証明書添付)	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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	円
㉕ 医療費控除 (明細書添付)	支払った医療費等	保険金などで補填される金額		円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
			その他	ケ	
	総合譲渡		短期	コ	
			長期	サ	
		一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
	雑		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
			その他	⑨	
			合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	
		総合譲渡・一時	⑪		
		合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬			
	小規模企業共済等掛金控除	⑭			
	生命保険料控除	⑮			
	地震保険料控除	⑯			
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱			
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳			
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒			
	扶養控除	㉓			
	基礎控除	㉔			
	⑬から㉔までの計	㉕			
雑損控除	㉖				
医療費控除 (区分 <input type="checkbox"/> )	㉗				
合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘				

セルフメディケーション税制の適用を受ける場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

所得・控除追加(取消)の申告のため、記載項目以外はすでに申告した内容と変更ありません。

※南丹市使用欄

5 給与所得・公的年金等に係る所得以外 (令和6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市府民税の納税方法	<input type="checkbox"/> 給与から差し引き(特別徴収)
	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

受付	入力	番号確認	本人確認	宛番号
		個・通・住	個・免・手・他	

