

# 申告書の書き方

こちらの欄は全員  
ご記入ください。

令和5年中の収入がなかった  
方は〇をつけ、生活状況につ  
いて該当する項目にチェック  
してください。

令和6年度  
市民税  
府民税  
申告書  
市長様  
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

社会保険料控除	国保	後期	円
介護保険料控除	介護	円年	(証明書添付)
その他	その他	円	
小規模企業共済等掛金控除	合計	円	
生命保険料控除	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	
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
⑬～⑰ 雑控除	⑬ 寡婦控除	円	⑭ ひとり親控除
	⑮ 死別 ⑯ 生死不明	円	⑰ 勤労学生控除
	⑰ 離婚 ⑱ 未婚	円	(学校名) (証明書添付)
障害者控除	氏名	障害の程度	精・身 障・他
	個人番号		
配偶者特別控除	氏名	障害の程度	精・身 障・他
	個人番号		
扶養控除	氏名	個人番号	控除額
	氏名	個人番号	控除額
	氏名	個人番号	控除額
16歳未満の扶養親族	氏名	生年月日	同属・別属の区分
	氏名	生年月日	同属・別属の区分
	氏名	生年月日	同属・別属の区分
居住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	円	
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
	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	円	円
医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補填される金額
	円		円

1 収入金額等	事業	営業等	ア
		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
		総合課税	コ
	雑	短期	カ
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	⑩
		総合課税・一時	⑪
	合計	⑫	
	社会保険料控除	⑬	
	小規模企業	⑭	
4 所得から差し引かれる金額	セルフメ		

4～5ページ参照

3ページ参照

控除を受けたい方は記入し、  
必要に応じ証明書等を添付し  
てください。

・収入があった方は表面と裏面の該当する欄に記入してください。  
※網掛けした欄については市で計算しますので記入不要です。

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。

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)	本人確認	宛名番号
	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)	制・通・住	制・免・手・他

◎申告書へのマイナンバー(個人番号)の記載および本人確認について  
申告書の提出の際には、マイナンバーの記載と本人確認書類(番号確認書類及び身元確認書類)の提示又は写しの添付が必要です。郵送による提出の場合は、マイナンバーカードの両面コピーまたは通知カードと運転免許証や健康保険証などのコピーの添付をお願いします。

