

(申告先) 茨木市長 年 月 日提出

1月1日 現在の住所		茨木市						フリガナ																	
現住所		□ 1月1日の住所と同じ 1月1日現在の住所と異なる場合は記入						氏名		明・大・昭 平・令		年		月		日		電話番号							
		個人番号 (マイナンバー)																							

# 配偶者			# 扶養控除					# 障害者控除				# 本人該当							調整	給与 区分	「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記入してください。
控配	老配	同配	特定	同老親	老人	その他	年少	普障	同特障	特障	未成年	寡婦	ひとり親	理由	勤労学生	本人普障	本人特障	23歳未満			
			人	人	人	人	人	人	人	人	人				1 2 3				人		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 ※この太わく内は記入しないでください。→

本人該当事項	①⑦～①⑧寡婦・ひとり親控除		②⑩障害者控除		③⑨勤労学生控除	
	☐ 寡婦控除	1. 死別 2. 離別 3. 生死不明	障害の程度		(学校名)	
配偶者に関する事項	☐ ひとり親控除		身体 精神 療育		級	
	④②配偶者控除		⑤⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
				別居		
扶養親族に関する事項	⑥②配偶者特別控除					
	配偶者の収入金額		配偶者の合計所得金額			
	(給与 円)	(年金 円)	同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)			
16歳未満の扶養親族	⑦③扶養控除		⑧⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
				別居		
16歳未満の扶養親族	⑨③扶養控除		⑩⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	⑪③扶養控除		⑫⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	⑬③扶養控除		⑭⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	⑮③扶養控除		⑯⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	⑰③扶養控除		⑱⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	⑲③扶養控除		⑳⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉑③扶養控除		㉒⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉓③扶養控除		㉔⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉕③扶養控除		㉖⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉗③扶養控除		㉘⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉙③扶養控除		㉚⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉛③扶養控除		㉜⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉝③扶養控除		㉞⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㉟③扶養控除		㊱⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㊲③扶養控除		㊳⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㊴③扶養控除		㊵⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㊶③扶養控除		㊷⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㊸③扶養控除		㊹⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㊺③扶養控除		㊻⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	
16歳未満の扶養親族	㊼③扶養控除		㊽⑩障害者控除		個人番号 (マイナンバー)	
	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	同・別居	障害の程度	
		明・大昭・平	・	同居	身体 精神 療育	

◎給与所得の内訳

勤務先所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					
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			夏 冬		
合 計					

◎事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の名称もしくは所在地	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

◎事業専従者に関する項目

	フリガナ/氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額	個人番号(マイナンバー)
1			明・大・昭・平 ・ ・		円	
2			明・大・昭・平 ・ ・			
3			明・大・昭・平 ・ ・			

◎配当所得に関する事項

支払者の名称	支払確定年月	収入金額	必要経費
	・	円	円
	・		
	・		

◎雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	支払者の名称もしくは所在地	収入金額	必要経費
		円	円

◎総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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 円
	長期					ロ
一時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面のジの所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

◎別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ/氏名	住 所

◎事業税に関する事項

非課税所得など	円	事業用資産の 譲渡損失など	資産の種類	前年中の 開廃業	開始・廃止	月 日
損益通算の特例適用 前の不動産所得	円		損失額、被災損失額(白)	□ 他道府県の事務所等		

◎所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	特別障害者に 該当する場合	身体 精神 療育		級	住所
氏名												

申告代理人 氏 名		住所	□ 申告者の住所と同じ		続柄		本人 確認	運転免許証・個人番号カード 健康保険証・身障者手帳 その他 ()
			異なる場合は記入					

市 処 理 欄	※この欄には何も記入しないでください。
---------	---------------------

