

令和8年度市民税府民税申告書

提出用

年 月 日 提出

高石市長 殿

住所: 高石市 丁目 番 号
氏名: フリガナ ※
電話番号: ( ) 局 番
生年月日: 明 大 昭 平 令 年 月 日生
個人番号

様方
様
※自署しない場合は、記名押印をしてください。



1. 所得金額

Table with columns for income types (A), necessary expenses (B), and total income (C). Rows include business income, real estate income, dividends, and pension income.

2. 同一生計配偶者(配偶者特別控除)・扶養控除(特定親族特別控除)

Table for dependent and family control. Includes fields for spouse name, birth date, residence, and dependent family details.

3. 所得から差し引かれる金額

Table for deductions from income. Includes social insurance, life insurance, and earthquake insurance.

寡婦 (死別・離別・生死不明)
ひとり親
本人障害 (身・精・療 級 勤労学生 学校名)

ご本人がいずれかに該当する場合は、記入してください。

Table for personal and family control deductions (17-24). Includes personal control, disabled person control, spouse control, etc.

Table for miscellaneous and medical expense deductions (25-27). Includes miscellaneous loss control and medical expense control.

裏面にも記入する欄があります。

TSI-02

H22C741P

