

# 令和6年度 市民税・県民税申告書 No.2

表

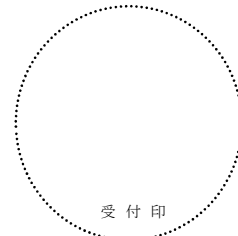
(令和5年中収入)

(収入がなかった方等記入用)

郵送での提出も可能です

(あて先) 生駒市長 令和 年 月 日 整理番号

住所	令和6年1月1日現在の住所 生駒市 ( )方	電話番号	( ) - ( )
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
氏名			
個人番号			



確認

来年度申告書の送付が必要な場合は○で囲んでください。

801  
送付希望

この申告書で、本人控除等の申告が必要な場合は裏面に記入してください。

### ① 令和5年1月1日から令和5年12月31日までに収入がなかった方等の記入欄

### ② 住所が生駒市外にある方で市内に家屋敷(事業所)を有する場合の記入欄

1 下記の方から扶養又は援助を受けていた。(理由)欄もあわせて記入してください。

住所  同上  
電話 ( ) -  同上  
氏名 あなたとの続柄

上記の方が生駒市外に居住し家屋敷を市内に有する場合は、右記の②記入欄にも記入してください。(理由)

ア 学生であった。  
学校名 卒業予定 年 月

イ 病気等であった。  
病院 通院中・入院中

ウ 主に家事・育児・介護などに専念していた。

エ その他( )

2 失業(雇用)保険・労災保険等を受給していた。  
受給期間 年 月 ~ 年 月

3 遺族・障害・傷病の恩給・年金を受給していた。  
受給額 円

4 生活保護法による生活扶助を受けていた。  
受給期間 年 月 ~ 年 月

5 その他(上記のいずれにも該当しない場合、昨年どのようにして生計を立てていたのか記入してください。)

家屋敷(事業所)の所在地  
生駒市  同上

家屋敷(事業所)を有する方の  
フリガナ  
氏名  
生年月日 明・大・昭・平  
令和6年1月1日現在の住所

上記の方が単身赴任、海外出張等の場合  
赴任期間 年 月 日 ~ 年 月 日(予定)  
勤務先(名称)  
(所在地)  
(電話番号)

### ③ 扶養控除記入欄

1 配偶者控除・配偶者特別控除  
配偶者の氏名 配偶者の生年月日 明・大・昭・平  
配偶者の個人番号 配偶者の合計所得金額(48) 円

2 扶養控除(16歳以上の扶養親族)

氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄	氏名	生年月日	同居・別居の区分	続柄
明・大・昭・平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		明・大・昭・平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
明・大・昭・平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		明・大・昭・平	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

16歳未満の扶養親族(平成20年1月2日以降生まれの方)

氏名	生年月日	同居・別居の区分
平成令和	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
平成令和	・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

※処理欄

扶養		扶障		控配		未障		非課		本障		寡婦		ひ親	
特定	老親	老	他	年少	内	特	他	有	無	老	未成年	特	他	寡婦	ひ親
82	83	84	81	89	85	86	87	79	80	77		71	72	74	197
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		人	人	人	人
								1		1	1		1	1	1

申告区分	自主	消込
	②	

③ 本人・扶養控除記入欄

表面の住所・氏名等該当欄にも記入してください。

1  寡婦控除

死別       生死不明  
 離婚       未帰還

2  ひとり親控除

3 障害者控除

氏名	障害の種類・程度	身体・精神療育・その他	級度
個人番号			
氏名			
個人番号			

④ 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	
個人番号		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
個人番号		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
個人番号		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
個人番号		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
個人番号		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払