

申告書(控)

(お手元の控としてご利用ください。)

住所

氏名

控

『受付証』が必要な方

『受付証』に住所・氏名をご記入のうえ、切り取って申告書と一緒に提出してください。

郵送で申告書を提出される方は『受付証』と返信用封筒(切手を貼付しご本人の宛先・宛名を記入したもの)を同封してください。これらが同封されている場合には受付印を押印した『受付証』をご返送します。



受付

令和8年度特別区民税・都民税申告書受付証

住所

氏名

様

(表面)

1 収入金額・必要経費	給与	④	収入金額	特定支出	必要経費
	公的年金等	⑤	円	円	円
	雑業	⑥	円	円	円
	その他	⑦	円	円	円
	営業等	⑧	円	円	円
2 収入のなかった方	雑損控除	⑨	円	円	円
	医療費控除	⑩	円	円	円
	社会保険料控除	⑪	円	円	円
	生命保険料控除	⑫	円	円	円
	地震保険料控除	⑬	円	円	円
3 所得から差し引かれる金額	配偶者控除	⑭	円	円	円
	扶養親族等控除	⑮	円	円	円
	障害者控除	⑯	円	円	円
	高齢者控除	⑰	円	円	円
	所得割控除	⑱	円	円	円
4 寄附金に関する事項	寄附金	⑲	円	円	円
	寄附金	⑳	円	円	円
	寄附金	㉑	円	円	円
	寄附金	㉒	円	円	円
	寄附金	㉓	円	円	円
5 給与・年金等以外の所得に係る特別区民税・都民税の納税方法	給与・年金等	㉔	円	円	円
	給与・年金等	㉕	円	円	円
	給与・年金等	㉖	円	円	円
	給与・年金等	㉗	円	円	円
	給与・年金等	㉘	円	円	円

(裏面)

6 収入のなかった方の記載欄	収入のなかった方でも、国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度、国民年金、児童関連手当、保育関連助成金等の保険料算定や資格審査の資料とするため、また非課税証明書発行のために必要ですので、該当の項目に記入のうえご提出ください。	住所	電話番号					
	① 次の者から扶養又は援助を受けていた。	氏名	続柄					
	② 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた。	年	月	日	から	年	月	日まで
	③ 遺族年金・障害年金・福祉年金を受けていた。(該当に○)	遺族年金	障害年金	福祉年金				
	④ 生活保護法による生活扶助を受けていた(いる)。	年	月	日	から	年	月	日まで(受給中)
⑤ その他(生計手段について具体的に記入してください。例: 預貯金の取り崩し等)								