

特別区民税・都民税 申告書 (前年の1月1日～12月31日の収入・控除)

東京都 世田谷 区長 あて 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日提出

1月1日の住所	電 話 番 号	自宅・勤務先・携帯
現 住 所	職 業	—
フリガナ	フリガナ	
氏 名	氏 名	
個 人 番 号	※必ずご記入ください	ご署名ください
生 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 日 生	世帯主の氏名 続柄
本人確認 (区処理欄)	1点 番号カード・免許証・資格確認書・年金手帳・旅券・障害者手帳・在留カード・他() 2点 学生証・公共料金領収証・戸籍謄本・整理番号印字の申告書・他() 3点 通帳・キャッシュカード・クレジットカード・シルバーパス・他()	整 理 番 号
		番号確認 (区処理欄)
		番号カード・住民票の写し・通知カード

1 収入金額・必要経費	給 与	収入金額	必要経費
	公 的 年 金 等	円	特定支出 円
	雑 業	円	※遺族年金・障害年金・福祉年金は記入せず、裏面6の③にご記入ください。
	そ の 他	円	※雑収入(業務・その他)、営業等収入又は不動産収入があった方は、裏面9もご記入ください。
	営 業 等	円	円
	不 動 産	円	円
	配 当	円	円
	総合譲渡(短期・長期)・一時(該当に○)	円	※配当収入があった方は、裏面10もご記入ください。特別控除
	農 業 ・ 利 子 (該当に○)	円	円
	※上記以外に、株式等譲渡(上場分・一般分)、先物取引、山林、退職又は分離譲渡(短期・長期)の収入があった方は、裏面にご記入ください。		

2 収入のなかった方	チェック <input type="checkbox"/> してください → <input type="checkbox"/> 裏面6にご記入ください。また、該当する場合には、表面3の「配偶者」欄、「扶養親族(配偶者以外)」欄及び「本人に関する控除」欄についてもご記入ください。
------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3 所得から差し引かれる金額	雑 損 控 除 (証 明 書 添 付)	損害金額 円	補てんされる金額 円	災害関連支出額 円	
	医 療 費 控 除 (明 細 書 添 付)	支払った医療費(イ) 円	補てんされる金額(ロ) 円	差引負担額(イーロ) 円	
	社 会 保 険 料 控 除	特 例 セルフメディケーション税制を選択する場合は、チェック <input type="checkbox"/> してください。→ <input type="checkbox"/>	国民健康保険 円	後期高齢者医療保険 円	国民年金 (証明書添付) 円
		介護保険 円	源泉徴収票に記載の社会保険料 () 円	円	
	小規模企業共済等掛金控除 (証 明 書 添 付)	円			
	生 命 保 険 料 控 除 (証 明 書 添 付)	新生命保険料 円	旧生命保険料 (9千円以下証明書不要) 円	介護医療保険料 円	
	地 震 保 険 料 控 除 (証 明 書 添 付)	新個人年金保険料 円	旧個人年金保険料 円	円	
		地震保険料 円	旧長期損害保険料 円	円	
	配 偶 者	氏 名	生年月日 大・昭・平	障害者控除 身・精・知・他 級(度)	収入の有無 なし・あり (下欄もご記入ください。)
	配 偶 者	個人番号 (マイナンバー)	別居 <input type="checkbox"/> ・別居(国外) <input type="checkbox"/>	給与収入 円	年金収入 円
配 偶 者	配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	収入の有無 なし・あり (下欄もご記入ください。)	給与収入 円	年金収入 円	

3 所得から差し引かれる金額	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 少 (チェック)	個人番号(マイナンバー)	障 害 者 控 除	該 当 に チェック 別居 別居(国外)	特 親
	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 少 (チェック)	個人番号(マイナンバー)	障 害 者 控 除	該 当 に チェック 別居 別居(国外)	特 親
	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 少 (チェック)	個人番号(マイナンバー)	障 害 者 控 除	該 当 に チェック 別居 別居(国外)	特 親
	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 少 (チェック)	個人番号(マイナンバー)	障 害 者 控 除	該 当 に チェック 別居 別居(国外)	特 親

3 所得から差し引かれる金額	関 本 する 人 控 除 に	寡 婦 控 除 (どちらか1つに○)	事 由 [死別・離婚・生死不明・未帰還] 発生日 昭・平・令 ____ 年 ____ 月 ____ 日	・ ひとり親
	障 害 者 控 除	身・精・知・他 級(度)		
	勤 労 学 生 控 除 (証 明 書 添 付)	学校名	学年	年在学

4 寄 附 金 に 関 する 事 項	都道府県・区市町村分(ふるさと納税(特別控除対象)・災害義援金) (証明書添付)	円
	住所地共同募金会、日赤支部、都道府県・区市町村分(特別控除対象以外) (証明書添付)	円
	条 例 指 定 分 東 京 都 (証明書添付)	円
	世 田 谷 区 (証明書添付)	円

5 給与、公的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・年金からの差し引き <input type="checkbox"/> 自分で納付 (普通徴収) <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

区処理欄につき、これより下側には記入しないでください。									
控 老	扶養親族	年 23 歳 未 満	居住開始年月日						
配 配	特定 老人 一般 少	平・令 年 月 日	取得区分						
扶養障害	本人障害 寡 ひとり 勤 医 特	特 親 1 特 親 2 特 親 3 特 親 4 特 親 5 特 親 6 特 親 7 特 親 8 特 親 9							
内	特別 他 特 他 婦 ひとり 勤 医 特								

特親については手引きの8頁表10の項目番号を記入してください。

