

# 令和6年度 特別区民税・都民税申告書

資料番号

受付印

(提出先) 足立区 長  
年 月 日 提出

1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上	確認・保管番号 本人	マイナンバー (個人番号)
現在の住所		職業	
フリガナ		電話番号	
氏名		生年月日	大・昭平・令

整理番号

令和5年中の所得状況等を記入してください。

収入金額 所得金額	給与	給与支払金額を記入し、源泉徴収票を添付。 源泉徴収票のない方は裏面⑧の合計金額を記入してください。	給与収入	8	円					
	公的年金等	公的年金等の源泉徴収票の支払金額を記入。 遺族年金・障害年金等のみの場合は、0円と記載してください。	年金収入	10	円					
	雑業種別	種類	収入金額	円	必要経費	円	所得金額	62	円	
	その他	種類	収入金額	円	必要経費	円	所得金額	63	円	
	事業	仕事の内容等	収入金額 (A)	円	必要経費 (B)	円	(青色申告) 特別控除額 (C)	円	差引所得金額 (A-B-C)	円
	営業等			円		円		円	16	円
	農業			円		円		円	17	円
	不動産			円		円		円	20	円
	利子	国外の利子等		円		円		円	21	円
	配当			円		円		円	22	円
総合譲渡	12 <input type="checkbox"/> 短期 13 <input type="checkbox"/> 長期		円		円		円			
一時			円		円		円	14	円	

上記の他に所得があった方は裏面に記入してください。

年金本人 確認返却・資料なし  
枚・配偶者 枚

所得 差引 引 か れ る 金 額 等	雑損控除 (証明書添付)	損害の原因	損害年月日	損害金額	円	保険金などで補填される金額	円	雑損控除額	30											
	医療費控除 (明細書等添付) (領収書不可)	支払った医療費等 (A)	円	105	円	保険金などで補填される金額 (B)	円	差引金額 (A-B)	106											
	社会保険料控除	源泉徴収票の社会保険料	給与所得記載分	円	公的年金等記載分	円	源泉徴収票に含まれていない社会保険料	国民年金 (証明書添付)	円	国民健康保険	円	介護保険	円	後期高齢者医療保険	円	その他の社保	円	社会保険料合計	32	円
	小規模企業共済等掛金控除 (領収書添付)	掛金の種類																33	円	
	生命保険料控除 (証明書添付)	新生命保険料の計	56	円			旧生命保険料の計	44	円											
		新個人年金保険料の計	57	円			旧個人年金保険料の計	45	円											
		介護医療保険料の計	58	円			生命保険料の控除額 (源泉徴収票より転記)	802	円											
		地震保険料の計	47	円			旧長期損害保険料の計	46	円											
		地震保険料の控除額 (源泉徴収票より転記)					803	円												
	寄附金控除 (領収書等添付)	都道府県・市区町村 (特別控除対象)	98	円	東京都共同募金会、日赤東京都支部、その他の寄附	99	円	都条例指定分	100	円	区条例指定分	101	円							
本人該当控除	障害者控除	障害者控除対象認定者	級(度)	(認定書添付)	昭・平・令	年 月	ひとり親控除	ひとり親控除	(学校名)		住可	102		配所	48					
同居別居	同居	別居	取上	取下	別居の場合は裏面①欄に住所を記入してください。															
マイナンバー (個人番号)	900						配偶者の収入													
扶養親族 (16歳未満含む)	901 911						氏名		生年月日		居住		続柄		障害者		手帳種別		16未	取下
	902 912										同居				級(度)				16	取下
	903 913										同居				級(度)				16	取下
	904 914										同居				級(度)				16	取下
	905 915										同居				級(度)				16	取下

納付方法  
◎給与以外に別途所得がある方は、右の希望納付方法を○で囲んでください。

特別徴収 (給与以外の税額について全て給与から差し引かれる方法) ※年金特別徴収対象者は除く

普通徴収 (自分で納付する方法)

この欄は記入しないでください。	同配	扶養人数					障害者			ひとり親	本人障害	勤労学生	特定取得	調整控除額			
	老配	控配	特定	同老	老人	一般	年少	同特	特障	他	寡婦	ひとり親	特障	他	勤労学生	特定取得	調整控除額
	80	79	82	83	84	81	89	85	86	87	74	70	71	72	76	103	64

給・年・医  
社・生・地  
寄・障・他

① 別居の配偶者や扶養親族がいる方の記入欄

氏名	生年月日	別居の配偶者・扶養親族の住所
	大・昭 平・令 . .	
	大・昭 平・令 . .	
	大・昭 平・令 . .	
	大・昭 平・令 . .	

■収入がなかった方へのお願い

特別区民税・都民税の申告は、非課税証明書の発行や国民健康保険・後期高齢者医療・国民年金・介護保険・児童手当・児童扶養手当・児童育成手当・就学援助・保育料・公営住宅関係等の手続きにも必要になりますので、申告するようにお願いします。

このため、前年中に収入がなかった方も、申告書表面に住所・氏名・職業・電話番号・生年月日・マイナンバー(個人番号)を記入の上、給与収入・年金収入に0円と記載してください。

② 利子・配当所得の内訳記入欄 (資料添付)

所得の種類	会社・銀行名	収入金額	必要経費	源泉徴収税額	支払確定年月
利子(総合)		円		円	令和 年 月
配当(総合)		円	円	円	令和 年 月
配当(分離)		円	円	円	令和 年 月

⑧ 令和5年中の給与・賃金の計算欄

給与・賃金を受けている方で、源泉徴収票等の発行を受けられない場合は、必ず記入してください。(複数ある場合もすべて記入)  
記入した内容は原則修正できません。  
表の下部□に✓(チェック)を入れてください。

仕事の種類	正社員・パート・アルバイト・その他( )	
勤務先名		
勤務先住所		
勤務先電話		
月別	収入金額(月収)	社会保険料
1月	円	円
2月	円	円
3月	円	円
4月	円	円
5月	円	円
6月	円	円
7月	円	円
8月	円	円
9月	円	円
10月	円	円
11月	円	円
12月	円	円
夏期賞与	円	円
冬期賞与	円	円
合計	円※	円※

上記の金額等については、今後変更等の申し出を行いません。

※収入金額の合計と社会保険料の合計を、それぞれ表面の給与収入8欄、社会保険料控除欄の「その他社保」および32欄に記入してください。

③ 山林、退職、分離(短期譲渡・長期譲渡)、株式、先物取引等に係る譲渡所得等のあった方の記入欄(資料添付)

種目	支払確定年月	令和 年 月
収入金額	円	円
特別控除額	円	円
特例適用条文	所得金額	円

④ 事業専従者に関する事項の記入欄

青白の別	氏名	続柄	生年月日	給与額
青・白			大・昭 平・令 . .	円

⑤ 単身赴任・海外出張をしている場合の記入欄

勤務先名	
勤務先の所在地	
赴任先の住所	
赴任期間	年 月 日 ~ 年 月 日(予定)

⑥ 事務所・事業所・家屋敷に関する記入欄

(事業所等の所在地、名称)	
---------------	--

⑦ 所得金額調整控除に関する記入欄

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	大・昭 平・令 . .	特別障害者に該当する場合	級(度)	別居の場合の住所
個人番号							