

年度 特別区民税・都民税申告書

江戸川区長殿		現住所	業種又は職業
提出年月日		1月1日現在の住所	電話番号
年	月	フリガナ	個人番号(マイナンバー)
令和		氏名	前年中の収入について(前年1月1日~12月31日)
		生年月日	続柄
		明・大・昭 平・令	有・無・非課税所得※のみ
		世帯主の氏名	※ 詳細については同封の手引きをご覧ください。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類		支払った保険料	
⑬ 社会保険料控除 (国民年金は証明書)			円
合計		MJ109	
⑮ 生命保険料控除 (証明書)			円
MJ114	円	MJ118	円
MJ115	円	MJ119	円
MJ113	円		
⑯ 地震保険料控除 (証明書)			円
MJ121	円	MJ122	円
⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (証明書等)			
⑳ 障害者控除 (証明書等)			
1	氏名	障害の程度	身体/精神愛の手帳/その他
2	氏名	障害の程度	身体/精神愛の手帳/その他
㉑~㉒ 配偶者控除・特別配偶者控除・同居の配偶者控除			
1	氏名	生年月日	明・大・昭・平
㉓~㉔ 扶養控除・特定親族特別控除			
1	氏名	生年月日	明・大・昭・平
2	氏名	生年月日	明・大・昭・平
3	氏名	生年月日	明・大・昭・平
4	氏名	生年月日	明・大・昭・平

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円		
		農業	イ			
		不動産	ウ			
		利子	エ			
		配当	オ			
		給与	カ			
	雑		公的年金等	キ		
			業務	ク		
			その他	ケ		
		総合譲渡		短期	コ	
				長期	サ	
			一時	シ		
2 所得金額	事業	営業等	①			
		農業	②			
		不動産	③			
		利子	④			
		配当	⑤			
		給与	⑥			
	雑		公的年金等	⑦		
			業務	⑧		
			その他	⑨		
			合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
		総合譲渡・一時	⑪			
		合計	⑫			
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	⑬			
		小規模企業共済等掛金控除 (証明書)	⑭			
		生命保険料控除	⑮			
		地震保険料控除	⑯			
		寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱			
		勤労学生、障害者控除	⑲~⑳			
		配偶者(特別)控除	㉑~㉒			
		扶養控除	㉓			
		特定親族特別控除	㉔			
		基礎控除	㉕			
		⑬から㉕までの計	㉖			
		雑損控除	㉗			
	医療費控除	㉘				
	合計(㉖+㉗+㉘)	㉙				

地方税法附則第4条の5の規定(セルフメディケーション)の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の特別区民税・都民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

【個人番号(マイナンバー)欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。】

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭・平	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号(マイナンバー)、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉗ 雑損控除 (証明書・領収書等)	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金等で補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
MJ103	円	MJ104	円
㉘ 医療費控除 (明細書等)	支払った医療費等	保険金等で補填される金額	
	MJ107	円	MJ108

以下は記入しないでください。

受付	免・障・在・個・()	入力	再審	扶養特定	資料	納通発送
----	-------------	----	----	------	----	------

控除対象配偶者	特定扶養	老人扶養	その他扶養	16歳未満	調整23未	障害扶養	未成年	本人障害	寡婦	ひ親	勤学	専従者	申告区分	本人専従
無	控	老	同	人	人	内	人	特	普	亡	離	不	青	白

修正/別紙/資別保管	給与・年金・雑(業務・その他)	小規模・社保・医療(明・通)・セ・生保・地震・障害・寄附・内訳	番号・本人
------------	-----------------	---------------------------------	-------

分離課税に係る所得等のある方は、「特別区民税・都民税申告書(分離課税等用)」をご提出いただきますので、総務部課税課までお問い合わせください。

※ オレンジ色の欄には記入しないでください。

