

市民税・都民税申告書 記入見本（表面）

収入	年金や給与の源泉徴収票に記載された金額。 収入がなかった方は裏面の7.を記入。	① 公的年金	円	③ 個人年金やシルバー人材センターなどから支払われた金額を右の欄に記入。それ以外の収入がある場合は種類と金額を記入。必要経費がある場合は裏面へ。	円
		給与	3,000,000		円
		専従者給与	円		円
			円		円

所得から差し引かれる金額	☐ 雑控 損除	損害原因	損害年月日	損害金額 A	保険等補てん金 B	差引 A-B		
	☐ 医療費控除	支払額 A	円	保険等補てん金 B	円	差引 A-B		
	☐ 社会保険料控除	種類	支払保険料	種類	支払保険料	種類		
	④	300,000	円	50,000	円	250,000		
	⑤	国保 後期 介護 源泉	100,000	円	社保 国年 小規模共済	200,000	円	
	⑥	生命保険料（支払額）	介護医療保険料（支払額）	個人年金保険料（支払額）				
	新 A	50,000	円	新 C	100,000	円	新 D	円
	旧 B	30,000	円	旧 E	円			
	⑦	地震保険料	保険会社名	支払保険料	保険会社名	支払保険料		
	⑧	配偶者・扶養親族に関する控除	氏名	続柄	生年月日	障害者手帳	居住	その他
配偶者	羽村 △△美	配偶者	平成3 年 3 月 3 日	身 愛 精	別居	調整		
親族①	羽村 □□男	子	令和元 年 5 月 5 日	身 愛 精	別居	調整		
親族②	羽村 ◇◇子	母	昭和40 年 2 月 2 日	身 愛 精	3 別居	調整		
親族③			年 月 日	身 愛 精	別居	調整		
親族④			年 月 日	身 愛 精	別居	調整		
別居者住所	羽村市緑ヶ丘〇〇 ～ ××							
※裏面に個人番号もご記入ください。								
⑨	本人該当	障害者	身体・精神	級	愛の手帳	度	※1・2級、度（精神は1級のみ）は特別障害	
寡 婦	☐ 夫と死別した方		☐ 夫と離別した方で扶養親族がいる（子以外）		本人所得が ※ 500万円以下の方に限ります			
ひとり親	☐ 子（扶養親族にとれる方）がいる単身の方							
勤労学生	学校名	未成年	☐ 平成17年1月3日以降に生まれた人					

① [公的年金] 欄 ★

② [給与][専従者給与] 欄 ★

③ [個人年金・シルバー・工賃] 欄 ★

④ [医療費控除] 欄 ★

⑤ [社会保険料控除] 欄

⑥ [生命保険料控除] 欄 ★

⑦ [地震保険料控除] 欄 ★

⑧ [配偶者・扶養親族に関する控除] 欄

⑨ [本人該当] 欄

⑩ 所得金額調整控除の対象者について

左記★印がついている項目については、根拠資料を添付していたら、金額の記入は不要です。

※各項目の詳細な書き方については、

別紙「市民税・都民税申告書の書き方」をご確認ください。

市民税・都民税申告書 記入見本（裏面）

1. 給与所得のある方で源泉徴収票をもらえない方は、雇用主に月別の収入

月	月	給	社会保険料	月	月	給	社会保険料
1		円	円	8		円	円
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				賞与			
7				合計			

勤務先所在地

勤務先名

電話番号

2. 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

3. 寄附金に関する事項

ふるさと納税分	円
共同募金会（住所地）分	
日赤支部・その他寄附	
条例指定分	都道府県
	市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び仮認定特定非営利活動法人以外の特定非営利法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。

4. 営業等所得・農業所得・不動産所得のある方は、収支明細書を記入してください

（1）営業等所得・農業所得 収支明細書

(自) 月 日～ (至) 月 日	
項 目	金 額
収入金額	円
売上収入金額	
農業収入金額	
A) 計	
売上原価	
1. 期首たな卸高	
2. 仕入金額	
3. 期末たな卸高	
B) 差引原価 1+2-3	
必要経費	
減価償却費	
租税公課	
水道光熱費	
旅費交通費	
通信費	
修繕費	
損害保険料	
C) 計	
所得金額 A-B-C	

（2）不動産所得 収支明細書

(自) 月 日～ (至) 月 日	
項 目	金 額
収入金額	
家賃収入	
地代収入	
権利金（礼金）	
更新料	
A) 計	
必要経費	
減価償却費	
租税公課	
修繕費	
借入金利子	
地代家賃	
損害保険料	
B) 計	
所得金額 A-B	

収入（所得）のなかった方、非課税所得のみの方は、この欄に令和6年中の生活状況を記入してください。

5. 国外の扶養親族等に関する事項

名前	国外居住区分
	☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の送金受取 ☐ 30歳未満又は70歳以上障害者38万円以上の送金受取

⑪ [国外の扶養親族等に関する事項] 欄

6. 個人番号を記入してください。

本人及び扶養される方の個人番号（マイナンバー）

申告者（本人）	
配偶者	
氏名	羽村 □□男
① 個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
氏名	羽村 ◇◇子
② 個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
氏名	
③ 個人番号	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
氏名	
④ 個人番号	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4

7. 収入（所得）のなかった方へ

前年中に収入（所得）がなかった場合でも、非課税証明、国民健康保険税等の資料となりますので、期限までに提出してください。

1. 扶養されていた	扶養していた人の氏名	続柄	住所	2. 仕送り・援助	仕送り・援助していた人の氏名	続柄	住所
3. 預貯金・借入金	預貯金先 金融名		借入先	4. 学 生		学校	年
5. 非課税所得	イ、遺族・障害・老齢福祉年金を受けていた			ロ、雇用（失業）保険を受けていた			
	年 月 日～ 年 月 日			ハ、生活保護を受けていた			
	年額 円		年額 円			年 月 日 より	
上記に該当しない方は、昨年中の生活状況を詳しく記入してください。							