

# 令和6年度市民税・都民税申告書

整

(令和5年1月1日から令和5年12月31日までの内容です。)  は、記入不要です。



令和6年1月1日 の住所	小平市	フリガナ			
現住所	〒	氏名			
個人番号 (マイナンバー)		連絡先(自宅・携帯) 電話	生年	大・昭・平・令	月日 年 月 日

収入(所得)金額 前年中に収入がなかった場合は、右の□に✓を記入の上、裏面①に記入してください。→ □前年収入なし

種 類	① 収入金額(円)	② 必要経費(円)	③ 専従者控除額(円)	所得金額(①-②-③)(円)
事業 営業等 農業	裏面④に内訳を記入してください			①
不動産				②
配当	裏面⑥に内訳を記入してください			③
給与	給与支払者	給与収入	給与収入合計	④
雑	公的年金等 ※遺族・障害年金等は裏面①に記入してください	年金の種類	公的年金収入	公的年金収入合計
	業 務	種類	④ 収入	⑤ 必要経費
	その他	種類	④ 収入	⑤ 必要経費
種類	① 収入金額(円)	② 必要経費(円)	③ 特別控除(円)	所得金額(①-②-③)(円)
総合譲渡(短期)				①-②-③=(ア)
総合譲渡(長期)				①-②-③=(イ)
一時				①-②-③=(ウ)

所得から差し引かれる金額 ※印の控除には、領収書、証明書又は明細書が必要です。社会保険料控除のうち国民年金は証明書が必要です。

※雑損控除	損害を受けた資産名	④ 損害金額	⑤ 補てんされた金額	⑥ ④-⑤ 差し引かれた金額	⑨ 控除額(記入不要)
※医療費控除	従来からの医療費控除(医療費控除の明細書添付)	<input type="checkbox"/>	④ 支払った医療費	⑤ 補てんされた金額	⑥ 所得合計の5%か10万円(記入不要)
	セルフメディケーション税制(スイッチOTC医薬品購入の明細書添付)	<input type="checkbox"/>	④ 支払った金額	⑤ 補てんされた金額	⑥ 12,000円
社会保険料控除	④ 国保・後期高齢者医療保険	⑤ 国民年金	⑥ 介護保険	⑦ その他	⑧ ④+⑤+⑥+⑦(記入不要)
※小規模企業共済等掛金控除					⑩ 円
※生命保険料控除	生命保険料支払額(新)	生命保険料支払額(旧)	個人年金保険料支払額(新)	個人年金保険料支払額(旧)	介護医療保険料支払額
	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円	⑰ 円
※地震保険料控除	地震保険料支払額	長期損害保険料支払額	源泉徴収票の生命保険料の控除額	源泉徴収票の地震保険料の控除額	⑲ 所得税控除額(記入不要)
	⑳ 円	㉑ 円	㉒ 円	㉓ 円	㉔ 円

あなたが扶養している人について記入してください。(別居の方は住所も記入してください) あなた本人が当てはまるものに○を付けてください。

配偶者	氏名	続柄	障害の状況	障害者手帳(身体 級)(精神 級)	愛の手帳(度) その他( )																																																																																											
	大・昭・平・生	同居・別居																																																																																														
	住所																																																																																															
	個人番号																																																																																															
配偶者以外の扶養親族	氏名	続柄	障害の状況	障害者手帳(身体 級)(精神 級)	愛の手帳(度) その他( )																																																																																											
	大・昭・平・令・生	同居・別居																																																																																														
	住所																																																																																															
	個人番号																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>○ 障害がある</td> <td>障害者手帳(身体 級)(精神 級)</td> <td>愛の手帳(度)</td> <td>その他( )</td> </tr> <tr> <td>○ ひとり親</td> <td>○ 寡 婦</td> <td colspan="2">配偶者と( 1: 死別した 2: 離別した 3: 生死不明 )</td> </tr> <tr> <td>○ 勤労学生</td> <td colspan="3">学校名: _____</td> </tr> </table>						○ 障害がある	障害者手帳(身体 級)(精神 級)	愛の手帳(度)	その他( )	○ ひとり親	○ 寡 婦	配偶者と( 1: 死別した 2: 離別した 3: 生死不明 )		○ 勤労学生	学校名: _____																																																																																	
○ 障害がある	障害者手帳(身体 級)(精神 級)	愛の手帳(度)	その他( )																																																																																													
○ ひとり親	○ 寡 婦	配偶者と( 1: 死別した 2: 離別した 3: 生死不明 )																																																																																														
○ 勤労学生	学校名: _____																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">本人控除該当</td> <td>調整</td> </tr> <tr> <td>寡婦</td> <td>ひとり親</td> <td>寡理由</td> <td>勤学</td> <td>本普通</td> <td>本特障</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">扶養控除</td> <td>扶養障害</td> </tr> <tr> <td>16歳</td> <td>一般</td> <td>特定</td> <td>老人</td> <td>同老</td> <td>扶普通</td> <td>扶特障</td> </tr> <tr> <td>総計</td> <td>93</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>内専給</td> <td>129</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>控配</td> <td>171</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>配特</td> <td>172</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>配合所</td> <td>173</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>扶養</td> <td>174</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>寡ひ</td> <td>176</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>勤・障</td> <td>179</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>控除計</td> <td>188</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> </table>						本人控除該当						調整	寡婦	ひとり親	寡理由	勤学	本普通	本特障		扶養控除						扶養障害	16歳	一般	特定	老人	同老	扶普通	扶特障	総計	93						内専給	129						控配	171						配特	172						配合所	173						扶養	174						寡ひ	176						勤・障	179						控除計	188					
本人控除該当						調整																																																																																										
寡婦	ひとり親	寡理由	勤学	本普通	本特障																																																																																											
扶養控除						扶養障害																																																																																										
16歳	一般	特定	老人	同老	扶普通	扶特障																																																																																										
総計	93																																																																																															
内専給	129																																																																																															
控配	171																																																																																															
配特	172																																																																																															
配合所	173																																																																																															
扶養	174																																																																																															
寡ひ	176																																																																																															
勤・障	179																																																																																															
控除計	188																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>番号確認</td> <td>受付</td> <td>処理</td> <td>普( / )</td> <td>【新規】</td> </tr> <tr> <td>可<input type="checkbox"/>不可<input type="checkbox"/></td> <td>点検</td> <td>決議</td> <td>特( / )</td> <td>課・非</td> </tr> <tr> <td>実存確認</td> <td></td> <td></td> <td>年( / )</td> <td>【変更】</td> </tr> <tr> <td>可<input type="checkbox"/>不可<input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>増・税変なし・減</td> </tr> </table>						番号確認	受付	処理	普( / )	【新規】	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	点検	決議	特( / )	課・非	実存確認			年( / )	【変更】	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>				増・税変なし・減																																																																							
番号確認	受付	処理	普( / )	【新規】																																																																																												
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	点検	決議	特( / )	課・非																																																																																												
実存確認			年( / )	【変更】																																																																																												
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>				増・税変なし・減																																																																																												

① 収入がなかった方の記入欄  
(該当欄に記入又は○を付けてください)

令和5年1月1日から令和5年12月31日の間に収入がなかった方は、下欄に記入の上提出してください。なお、所得状況の調査等に使用する場合があります。

1 次の人から扶養又は仕送りを受けていた。  
単身赴任している配偶者の扶養に入っていた。

フリガナ  
氏名  
あなたから見た  
続柄  
生年月日  
大・昭・平・令

あなたと同居している場合は右の□に✓を記入してください。  
同居していない場合は下の欄に住所を記入してください。

令和6年1月1日の住所  
都道府県  
市区町村

2 非課税年金等を受給していた。  
a. 遺族年金 b. 障害年金 c. 傷病年金  
d. その他 ( )

3 生活保護法による生活扶助を受けていた。  
年 月 ~ 年 月 (自治体名)

4 雇用保険(失業保険)・労災保険等を受けていた。  
年 月 ~ 年 月

5 預貯金・奨学金等で生活していた。

★その他 1~5に該当しない方は前年中の生活、収入状況を記入してください。

② 令和6年1月1日現在小平市以外の市区町村に居住し、同所で令和6年度の個人住民税が課税予定又は課税済の方

居住地	通知書番号等
-----	--------

③ 給与所得者で源泉徴収票の提出ができない方

(給与明細を添付するか、勤務先で証明を受けてください。  
収入金額は、税、社会保険料等を差し引く前の金額を記入してください。  
なお、非課税の交通費は除きます。)

月	収入金額(円)	社会保険料(円)	月	収入金額(円)	社会保険料(円)
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		
賞与等計					

給与支払者	
所在地	
電話番号	

⑤ 利子・配当所得の内訳(支払通知書等を添付)

会社・銀行名	種類・株数	収入金額(円)	所得税源泉徴収税額(円)	支払確定年月日
計				

⑦ 寄附金税額控除の申告(領収書又は証明書を添付)

寄附先	寄附額(円)

⑧ 所得金額調整控除に関する事項

対象者	氏名	続柄	障害の状況
	大・昭・平・令	生	同居・別居
	住所	愛の手帳(度)	その他( )
個人番号			

④ 営業等・農業所得収支明細

項目	金額(円)
売上金額	
雑収入	
必要経費	
①計	
売上原価	
水道光熱費	
通信連絡費	
②計	
③専従者控除額	
所得金額①-②-③	

不動産所得収支明細

項目	金額(円)
家賃収入	
地代収入	
権利金	
更新料	
必要経費	
①計	
固定資産税	
修繕費	
②計	
③専従者控除額	
所得金額①-②-③	

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者控除額(円)
		大・昭・平・令	月	
個人番号				
氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者控除額(円)
		大・昭・平・令	月	
個人番号				

⑥ 分離譲渡・株式等譲渡・先物・山林所得等の申告(※は支払通知書等を添付)

収入金額(円)	必要経費(円)	差引金額(円)	特別控除額(円)	所得金額(円)	
一般株式等の譲渡	収入金額	必要経費		所得金額	
上場株式等の譲渡※	収入金額	必要経費		所得金額	
上場株式等の配当等※	収入金額	必要経費		所得金額	
先物取引	収入金額	必要経費		所得金額	
収入金額(円)	必要経費(円)	特別控除額(円)	青色申告特別控除額(円)	所得金額(円)	
山林					
収入金額(円)	勤続年数	退職区分	退職所得(円)控除額	差引金額(円)	所得金額(円)
退職		普・障		③(①-②)	④÷2

代理申告者 作成税理士

フリガナ氏名 続柄 電話