

令和4年度市民税・都民税申告書

整

(令和3年1月1日から令和3年12月31日までの内容です。) は、記入不要です。

小平市長殿

受付印

令和4年1月1日 の住所	小平市	フリガナ	
現住所		氏名	
個人番号		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	裏面④に内訳を記入してください			①
	農業				②
不動産					③
利子配当		裏面⑤に内訳を記入してください			④
					⑤
給与	給与支払者	給与収入	給与収入合計		⑥
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	公的年金所得(α) (記入不要)
	業務その他	種類	④ 収入	⑤ 必要経費	④-⑤=(β)
	種類	④ 収入	⑤ 必要経費	④-⑤=(γ)	
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)	⑦+⑧+⑨+⑩+⑪+⑫+⑬+⑭+⑮+⑯+⑰+⑱+⑲+⑳+㉑+㉒
総合譲渡(短期)				①-②-③=(ア)	⑧
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 差引損失額	⑦ 控除額(記入不要)
※医療費控除 (両方を選択することはできません。どちらか一方の□に✓を記入の上、金額を記入してください。)	従来の医療費控除 (医療費控除の明細書添付)	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)	⑦-⑧-⑨(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)	④ 支払った金額	⑤ 補てんされた金額	⑥ 12,000円	⑦-⑧-⑨(記入不要)
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+⑨+⑩+⑪(記入不要)
※小規模企業共済等掛金控除					⑬
※生命保険料控除	生命保険料支払額(新)	⑭	生命保険料支払額(旧)	⑮	⑯
	個人年金保険料支払額(新)	⑰	個人年金保険料支払額(旧)	⑱	
※地震保険料控除	地震保険料支払額	⑳	長期損害保険料支払額	㉑	⑳
	源泉徴収票の生命保険料の控除額	㉒	源泉徴収票の地震保険料の控除額	㉓	

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																																																																																															
<input type="checkbox"/> 障害がある 障害者手帳(身体 級)(精神 級) 愛の手帳(度) その他() <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 寡婦 配偶者と(1:死別した 2:離別した 3:生死不明) <input type="checkbox"/> 勤労学生 学校名:																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">本人控除該当</th> <th>調整</th> </tr> </thead> <tbody> <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> <th colspan="6">扶養控除</th> <th>扶養障害</th> </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 colspan="6">居住年1</td> <td>配偶者</td> </tr> <tr> <td colspan="6">特定取得区分</td> <td>1:特取 2:特特</td> </tr> <tr> <td colspan="6">区分1</td> <td>01:住 02:認 03:増 04:農</td> </tr> <tr> <td colspan="6">本人専従(←内専給)</td> <td>専従者</td> </tr> <tr> <td colspan="6">寡ひ</td> <td>専従控除合計</td> </tr> <tr> <td colspan="6">勤・障</td> <td>医療</td> </tr> <tr> <td colspan="6">控除計</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>併徴</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>2</td> </tr> </tbody> </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	居住年1						配偶者	特定取得区分						1:特取 2:特特	区分1						01:住 02:認 03:増 04:農	本人専従(←内専給)						専従者	寡ひ						専従控除合計	勤・障						医療	控除計						1							併徴							2
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																																																																																										
居住年1						配偶者																																																																																										
特定取得区分						1:特取 2:特特																																																																																										
区分1						01:住 02:認 03:増 04:農																																																																																										
本人専従(←内専給)						専従者																																																																																										
寡ひ						専従控除合計																																																																																										
勤・障						医療																																																																																										
控除計						1																																																																																										
						併徴																																																																																										
						2																																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>番号確認</th> <th>受付</th> <th>処理</th> <th>普(/)</th> <th>【新規】</th> </tr> </thead> <tbody> <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>可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>年(/)</td> <td>【変更】</td> </tr> <tr> <td colspan="5">増・税変なし・減</td> </tr> </tbody> </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	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>			年(/)	【変更】	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																																																																																												
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>			年(/)	【変更】																																																																																												
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3年1月1日から令和3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。

あなたと同居している
電話

令和4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4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4年度の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

④ 営業等・農業所得収支明細

項目	金額(円)
収入金額	
売上金額	
雑収入	
①計	
必要経費	
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)
収入金額	
家賃収入	
地代収入	
権利金	
更新料	
④計	
必要経費	
固定資産税	
修繕費	
⑤計	
⑥専従者控除額	
所得金額④-⑤-⑥	

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				

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				

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)

分離譲渡	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	円	円	円	
上場株式等の譲渡※	収入金額	必要経費	円	円	円	
上場株式等の配当等※	収入金額	必要経費	円	円	円	
先物取引	収入金額	必要経費	円	円	円	
山林	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)	
退職	収入金額(円)	勤続年数	退職区分	退職所得控除額(円)	差引金額(円)	所得金額(円)
	①	年 月	普・障	②	③(①-②)	④×⑤

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		

代理申告者

作成税理士

フリガナ
氏名

続柄

電話

確定申告で申告する上場株式等の譲渡・配当等について、市民税・都民税への適用を希望しない方は右の□に✓を付けてください。

⑨ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項(支払通知書等を添付)

配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額
円	円