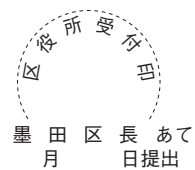


令和6年度 特別区民税・都民税申告書



宛名番号	職 業	1 会社員 2 パート・アルバイト 3 無職 4 その他 ()
1月1日現在の住所	個人番号 (マイナンバー)	
現在の住所 <input type="checkbox"/> 同上	電 話	-
(フリガナ) 氏 名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
墨田区長あて 月 日提出	世帯主	続柄

◎資料は貼らずに同封してください 代理記入者氏名 () 続柄 ()

(電話: - -)

◎前年、収入がなかった方は裏面⑥に記入してください
令和5年中(令和5年1月1日~12月31日)の収入状況について

① 収入・所得金額	給与	源泉徴収票添付 源泉徴収票がない方は裏面⑦に記入してください	給与収入金額	円
	専従者給与	事業主氏名() 続柄() 青・白	専従者給与収入金額	円
	公的年金等	遺族年金・障害基礎年金は裏面⑥に記入してください	年金収入金額	円
	その他(雑)	種目 A 収入金額 B 必要経費 所得金額(A-B)	円 円 円	円
上記以外の所得があった場合は裏面の該当欄に記入してください				

② 所得及び税額から差し引かれる金額	雑損控除 (証明書添付)	損害の原因 A 損害金額 Aのうち災害関連支出金額 B 補てんされる金額 差引損失額(A-B)	円 円 円 円
	医療費控除 (明細書または医療費通知添付)	A 支払金額 B 補てんされる金額 差引負担額(A-B)	円 円 円
	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制を希望する場合は左にチェック☑		
	社会保険料控除	国民健康保険 介護保険 源泉徴収票に記載の金額 国民年金 後期高齢者医療保険	円 円 円 円
	小規模企業共済等掛金控除	第一種共済掛金、確定拠出年金掛金、心身障害者扶養共済掛金との合計額 (証明書添付)	円
	生命保険料控除 (証明書添付)	新生命保険料 新個人年金保険料 介護医療保険料 旧生命保険料 旧個人年金保険料	円 円 円 円
	地震保険料控除 (証明書添付)	地震保険料 旧長期損害保険料	円 円
	寄附金税額控除 (領収書または証明書添付)	都道府県、市区町村分 (特例控除対象) 東京都条例指定団体 住所地の共同基金会、日赤支部分 都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外) 墨田区条例指定団体	円 円 円 円

職員記入欄		本人確認
番号確認: マ・通・住 身元確認: マ・免・バ・在・障 【2種類】保・年・源・他 ()	収入なし 生活形態コード	

異動区分	徴収区分	資料区分	年税額
		04	新規(税有) 新規(税無) 増額 減額 還付 遡及減 税有→無 不変
異動事由			
済み期・月	開始期・月		
<input type="checkbox"/> 証明希望 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 個別更正決定 <input type="checkbox"/> 確定案内済 <input type="checkbox"/> 資料別保管 <input type="checkbox"/> 座(有・無) (医・社・生・地・給与明細・年源・他)			

同配	老控配	特定	一般	年少
同老		特障		普障
本人障害		寡婦	ひとり親	勤労
専従者	本人専従			所得調整
配	その他	青	白	

住借(区)	円	
住借(都)	円	
住宅可能額	円	
居住年月日	年 月 日(特・非)	
受付	入力	確認

③ 本人控除	障害者控除	身体・知的・精神 () 級・度 / 認定(認定書添付)
	寡婦控除	死別・離婚・生死不明(事由発生年月: 年 月) / ひとり親
	ひとり親控除	
	勤労学生控除	学校名() ※証明書提示またはコピー添付

⑤ 徴収方法の選択	
給与・公的年金等に係る所得以外(令和6年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の徴収方法	1 特別徴収(給与から差引き) 2 普通徴収(自分で納付)

④ 扶養している配偶者及び親族	同一生計配偶者控除対象配偶者	氏 名	生 年 月 日	個人番号(マイナンバー)	区 分	障 害	
	配偶者特別控除	配偶者の所得があれば右に記入	給与収入金額	年金収入金額	その他所得金額	配偶者所得金額	
		氏 名	続 柄	生 年 月 日	個人番号(マイナンバー)	区 分	障 害
				大・昭 平・令	年 月 日	同居・別居	身体・知的・精神 / 認定 () 級・度
				大・昭 平・令	年 月 日	同居・別居	身体・知的・精神 / 認定 () 級・度
別居の配偶者・扶養親族がいる場合は右に住所を記入してください。海外在住の場合は、親族証明・送金証明が必要です。							
				住所:			

--	--	--	--

⑥ 収入がなかった方の記入欄(該当する番号に○及び記入をしてください)

- (1) 右記の方の扶養または援助を受けていた 氏名: _____ 続柄: _____
同居 ・ 別居 (住所: _____)
- (2) 遺族年金・障害基礎年金等を受けていた 遺族年金 ・ 障害基礎年金 ・ その他 (_____)
- (3) 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた _____ 年 月から _____ 年 月まで / 現在も受給中
- (4) 生活保護法による生活扶助を受けていた _____ 年 月から _____ 年 月まで / 現在も受給中
- (5) 預貯金で生活
- (6) その他(生活状況を具体的に記入してください) _____

⑦ 給与収入に関する事項(源泉徴収票がない方)

勤務先	名称	
	法人番号 または所在地	
	電 話	
支給月	収入金額(月収)	社会保険料
1	円	円
2	円	円
3	円	円
4	円	円
5	円	円
6	円	円
7	円	円
8	円	円
9	円	円
10	円	円
11	円	円
12	円	円
賞与	円	円
合計	円	円

※申告後、収入を修正する場合は源泉徴収票等の資料が必要となります

⑧ 事業所得(営業等・農業)、不動産所得に関する事項

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	所得金額(A-B)
営業等	円	円	円
農 業	円	円	円
不動産	円	円	円

必要経費がある場合は以下に記入してください(収支内訳書がある場合は添付)

項 目	金 額	項 目	金 額
売上原価	円	消耗品費	円
租 税 公 課	円	地代家賃(居住部分除く)	円
水道光熱費	円	事業専従者控除額	円
旅費交通費	円		円
修 繕 費	円		円
B 必要経費合計金額			円

事業専従者に関する事項			
氏名	続柄	生年月日	大・昭平・令 年 月 日 青・白
個人番号 (マイナンバー)		給与額 (控除額)	円

⑨ 所得金額調整控除に関する事項 ※給与収入が850万円を超える方

氏名	続柄	生年月日	大・昭平・令 年 月 日
個人番号 (マイナンバー)		特別障害者に 該当する場合	身体・知的・精神/認定 () 級・度
別居の場合 の住所			

⑩ 利子・配当(総合)所得に関する事項

所得の種類	会社・銀行名	A 収入金額	B 必要経費	源泉徴収税額	確定年月日	所得金額(A-B)
利子(総合)		円	円	円		円
配当(総合)		円	円	円		円

⑪ 一時所得・総合課税の譲渡所得に関する事項

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額(A-B)	D 特別控除額	所得金額(C-D)
一時	円	円	円	円	円
総合 譲渡	短期	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円

⑫ 株式譲渡、分離(短期・長期)譲渡、先物取引に係る所得、山林、退職所得に関する事項

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除額	所得金額(A-B-C)	特例適用条文
	円	円	円	円	
	円	円	円	円	

⑬ 墨田区に居住していなかった方の記入欄

令和6年1月1日現在、墨田区以外に居住していたため、墨田区以外の市区町村で住民税を申告(済・予定)である。

令和6年1月1日現在の居住地: _____

⑭ 墨田区外に居住している方で、墨田区に事務所・事業所・家屋敷がある方

名 称	
所在地	
電 話	

⑮ 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
	円
損益通算の特例適用 前の不動産所得	
	円
事業用資産の譲渡損失 など	資産の種類 損失額
	円
前年中の開廃業	開業・廃業 年 月
事業所等所在地	