

分離課税等に係る所得等のある方は、「特別区民税（分離課税等用）」をあわせて提出してください。詳細は税務課課税係までお問い合わせください。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項（*記載のある項目＝証明書等添付） 代理記入者欄:

2 氏名 平・令 別居の区分 ☐ 別居 税柄 地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に「1」と記入してください。

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

[illegible]

6 給与所得の内訳

給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。
※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。

月	日	給	勤務 日数	月 収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合 計				
法人番号又は 所在地				
勤務先名				
電話番号				

7 事業・不動産所得に関する事項 ※収支の内訳を明らかにする書類（収支内訳書、帳簿等）を添付してください。

所得の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項 ※支払証明書等を添付してください。

配当所得 の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
			国外株式等に係 る外国所得税額	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円イ	円
	長 期					ロ
一 時					ハ	
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面のニの所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ) ×1/2]		

11 事業専従者に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額	
1 氏名							
個人 番号				従事 月数			
フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額	
2 氏名							
個人 番号				従事 月数			
フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額	
3 氏名							
個人 番号				従事 月数			
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり ・ 承認なし		合 計 額	

13 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、被災損失額(白)	円
前年中の 開廃業	開始 ・ 廃止	
	月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項 ※海外在住の場合は、親族関係書類・送金関係書類等が必要です。

フリガナ		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
1 氏名							
フリガナ		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2 氏名							
フリガナ		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3 氏名							

14 寄附金に関する事項 ※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)		円
住所地の共同募金会、日赤支部・都道府県、 市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

16 墨田区に居住していなかった方の記入欄

令和8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8年1月1日現在の居住地
.....
.....

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	身体/知的 精神/認定書	級 度	別居の場合 の住所
氏名									
個人 番号									

17 収入がなかった方の記入欄(該当する項目を選択してください)

<input type="checkbox"/> 仕送りを受けていた又は扶養親族だった	<input type="checkbox"/> 預貯金で生活	<input type="checkbox"/> 遺族年金・障害基礎年金等を受けていた
<input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた	<input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助を受けていた	
<input type="checkbox"/> その他(生活状況を具体的に記入してください)		