

令和7年度分 市民税 都民税 申告書

来年度申告書送付不要

表

分離課税にかかる所得等のある方は、「市民税・都民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

付受印 長殿 提出年月日 年 月 日	現住所											整理番号																																
	1月1日現在の住所											業種または職																																
	フリガナ											電話番号																																
	氏名											個人番号 (マイナンバー)																																
生年月日	明・大・昭 平・令											世帯主の氏名											続柄											基本コード										
代理申告	氏名											電話番号											世帯コード																					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料																																												
		円																																												
	合計																																													
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円										旧生命保険料の計	円																																	
	新個人年金保険料の計	円										旧個人年金保険料の計	円																																	
	介護医療保険料の計	円																																												
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円										旧長期損害保険料の計	円																																	
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ 寡婦控除 [死別 離婚 生死不明 未婚還]	⑱ ひとり親控除										⑲ 勤労学生控除 (学校名)																																		
⑳ 障害者控除	1	フリガナ	氏名										障害の程度	身・精知・他										級度																						
		個人番号																																												
	2	フリガナ	氏名										障害の程度	身・精知・他										級度																						
		個人番号																																												
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者	フリガナ	氏名										生年月日	明・大・昭 平・令										配偶者の合計所得金額	円																					
	個人番号																																	☐ 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)												
㉓ 扶養控除	1	フリガナ	氏名										生年月日	明・大・昭 平										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄											
		個人番号																																												
	2	フリガナ	氏名										生年月日	明・大・昭 平										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄											
		個人番号																																												
	3	フリガナ	氏名										生年月日	明・大・昭 平										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄											
		個人番号																																												
	4	フリガナ	氏名										生年月日	明・大・昭 平										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄											
		個人番号																																												
	16歳未満の扶養親族	1	フリガナ	氏名										生年月日	平・令										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄										
		個人番号																																												
	2	フリガナ	氏名										生年月日	平・令										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄											
		個人番号																																												
	3	フリガナ	氏名										生年月日	平・令										同居・別居の区分	☐ 同居 ☐ 別居										続柄											
		個人番号																																												

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

㉔ 雑損控除	損害の原因	損害年月日										損害を受けた資産の種類																					
	損害金額	円										保険金などで補填される金額	円										差引損失額のうち災害関連支出の金額	円									
㉕ 医療費控除	支払った医療費等	円										保険金などで補填される金額										円											

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円									
	農	業	イ										
	不動産	ウ											
	利子	エ											
	配当	オ											
	給与	カ											
	公的年金等	キ											
	雑業	ク											
	その他	ケ											
	短期	コ											
	長期	サ											
	一時	シ											
2 所得金額	事業	営業等	①										
	農	業	②										
	不動産	③											
	利子	④											
	配当	⑤											
	給与	⑥											
	公的年金等	⑦											
	雑業	⑧											
	その他	⑨											
	合計	⑩											
	総合譲渡・一時	⑪											
	合計	⑫											
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬											
	小規模企業共済等掛金控除	⑭											
	生命保険料控除	⑮											
	地震保険料控除	⑯											
	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱											
	勤労学生控除	⑲～⑳											
	障害者控除	㉑～㉒											
	配偶者(特別)控除	㉓～㉔											
	扶養控除	㉕											
	基礎控除	㉖											
	⑬から㉔までの計	㉗											
	雑損控除	㉘											
医療費控除	㉙												
合計	㉚												

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□に「1」と記入してください。

青白区分	寡婦・ひとり親	勤学	本人障害普通	控配	所調控
青	寡婦 1	ひとり親 2	本人 2	障害 1	普通
白	他	他	他	他	他
扶養控除	特定	老	同	人	他
障害者控除	特定	老	同	人	他
配偶者(特別)控除	特定	老	同	人	他
給与・公的年金等にかかる所得以外の市・都民税の納税方法	☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)				
備考					
青梅市使用欄	作成人 力連 携 認				

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

(日給などの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。)

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

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。
右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

合計イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

1	フリガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人番号				従事 月数			
2	フリガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人番号				従事 月数			
3	フリガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
	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	

1	フリガナ		個人番号											住所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	氏名																
2	フリガナ		個人番号											住所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	氏名																
3	フリガナ		個人番号											住所		国外居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
	氏名																

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、日赤支部分・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	

支出した寄付金に応じて、各欄にそれぞれ寄付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および特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄付金については、上欄に記入せず、別途「寄付金税額控除申告書(二)」を提出してください。

[illegible]

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

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
		・		
		・		
		・		
			国外株式等にかかる外国所得税額	

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

☐ 給与から差引き（特別徴収）
☐ 自分で納付（普通徴収）