

# 市民税・都民税申告書 記入例

## ◆ 基本事項

申告される方の情報をご記入ください。

令和 年 ( ) 年度分 市民税・都民税 申告書		整理番号	記載不要
府中市長	現住所	業種又は職業	
	1月1日現在の住所	電話番号	
	フリガナ	個人番号	
提出年月日	氏名		
年 月 日	生年月日	世帯主の氏名	続柄
	明・大・昭 平・令		

## ◆ 収入が0円であった方、非課税所得のみであった方

例:遺族年金、障害年金、育児休業給付金等

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払った保険料	円
⑪ 社会保険料控除		
合計		
⑫ 生命保険料控除		
⑬ 地震保険料控除		
⑭ 障害者控除		
⑮ 配偶者控除		
⑯ 扶養親族等の控除		
⑰ 基礎控除		
⑱ 所得控除		
⑲ 所得控除		
⑳ 所得控除		
㉑ 所得控除		
㉒ 所得控除		
㉓ 所得控除		
㉔ 所得控除		
㉕ 所得控除		
㉖ 所得控除		
㉗ 所得控除		
㉘ 所得控除		
㉙ 所得控除		
㉚ 所得控除		
㉛ 所得控除		
㉜ 所得控除		
㉝ 所得控除		
㉞ 所得控除		
㉟ 所得控除		
㊱ 所得控除		
㊲ 所得控除		
㊳ 所得控除		
㊴ 所得控除		
㊵ 所得控除		
㊶ 所得控除		
㊷ 所得控除		
㊸ 所得控除		
㊹ 所得控除		
㊺ 所得控除		
㊻ 所得控除		
㊼ 所得控除		
㊽ 所得控除		
㊾ 所得控除		
㊿ 所得控除		

事業	営業等	ア	
収入金額等	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
所得金額	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	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合課税・一時	⑪	
	合計	⑫	

〈申告書おもて面右側〉

「2 所得金額」⑫の合計欄に「0」と記入

ここに「0」と記入

## ◆ 給与と収入があった方

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払った保険料	円
⑪ 社会保険料控除		
合計		
⑫ 生命保険料控除		
⑬ 地震保険料控除		
⑭ 障害者控除		
⑮ 配偶者控除		
⑯ 扶養親族等の控除		
⑰ 基礎控除		
⑱ 所得控除		
⑲ 所得控除		
⑳ 所得控除		
㉑ 所得控除		
㉒ 所得控除		
㉓ 所得控除		
㉔ 所得控除		
㉕ 所得控除		
㉖ 所得控除		
㉗ 所得控除		
㉘ 所得控除		
㉙ 所得控除		
㉚ 所得控除		
㉛ 所得控除		
㉜ 所得控除		
㉝ 所得控除		
㉞ 所得控除		
㉟ 所得控除		
㊱ 所得控除		
㊲ 所得控除		
㊳ 所得控除		
㊴ 所得控除		
㊵ 所得控除		
㊶ 所得控除		
㊷ 所得控除		
㊸ 所得控除		
㊹ 所得控除		
㊺ 所得控除		
㊻ 所得控除		
㊼ 所得控除		
㊽ 所得控除		
㊾ 所得控除		
㊿ 所得控除		

事業	営業等	ア	
収入金額等	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
所得金額	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	
	業務	⑧	
	その他	⑨	
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合課税・一時	⑪	
	合計	⑫	

〈申告書おもて面右側〉

「2 収入金額」給与「カ」欄に収入金額を記入

給与収入を記入

### 6 給与所得の内訳

(自給などの給与と所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給与	収入	月収
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				
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

所得の種類	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額

### 8 配当所得に関する事項

配当所得の源泉	支払確定年月	収入金額	必要経費

### 9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	収入金額	必要経費

〈申告書うら面左側〉

給与と所得の内訳を記入

月ごとの収入金額、賞与、勤務先などを記入してください。

※源泉徴収票を添付していただければ記入は不要です。

〈申告書おもて面左側〉

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	旧生命保険料の計
	円	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
	円	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	旧長期損害保険料の計
	円	円
⑪～⑭ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除 ⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 死別不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 ⑱ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		

【寡婦】

⑰「☐寡婦控除」および「☐死別」、「☐離婚」などの事由の該当する箇所に✓を記入

【ひとり親】

⑱「□ひとり親控除」に✓を記入  
※扶養親族（子）の記入も必要  
です。

【勤劳学生】

⑭「☐勤労学生控除」に✓を記入  
※学校名の記入も必要です。

◆ 扶養している親族等がいる方

①～④ 配偶者控除・ 配偶者特別 控除・同一 生計配偶者		配偶者 氏名	1	生年月日	平・大・昭 平・令	同居・別 居・令	同一生計配偶者（控除 対象配偶者を除く。） <input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除
		個人番号	配偶者の 合計所得金額					
扶養控除・ 特定親族特別控除	1	氏名	生年月日	平・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除	
	個人番号				控除額			
	2	氏名	生年月日	平・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除	
	個人番号				控除額			
3	氏名	生年月日	平・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除		
個人番号				控除額				
4	氏名	生年月日	平・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除		
個人番号				控除額				
当該親族等が特定親族である場合には、「特則」欄に○を記入してください。								
16歳未満の扶養親族 （被扶養者）	1	氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除	
	個人番号				控除額			
	2	氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除	
	個人番号				控除額			
3	氏名	生年月日	平・令	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 異居 <input type="checkbox"/> 別居	扶養 特 別 控 除		
個人番号				控除額				

〈申告書おもて面左側〉

配偶者を扶養している方

→①に記入

16歳以上の親族を扶養している方

→②に記入

当該親族等が特定親族である場合は、  
「特親」欄に○を記入

【特定親族とは】

所得税法に基づき、納税者と生計を一にする親族のうち、一定の要件を満たす者を指します。

- ◆配偶者以外の親族
- ◆年齢が19歳以上23歳未満であること
- ◆などの条件を満たす者

16歳未満の親族を扶養している方

→③に記入

## ◆ 障害のある方、障害のある親族等を扶養している方

⑭～⑯ 高専控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
㉑ 障害者控除	1	フリガナ 氏名	障害の 程度	級 度	
		個人番号			
	2	フリガナ 氏名	障害の 程度	級 度	
		個人番号			
㉒～㉔ 配偶者控除・ 配偶者特別 控除・同一 生計配偶者	配偶者 氏名	生年月日	世帯主 か否か	円	
	個人番号	配偶者の 合計所得金額	<input type="checkbox"/>	同一生計配偶者（扶養 対象配偶者を除く）	

〈申告書おもて面左側〉

「②〇障害者控除」欄に名前、  
障害の程度を記入

例：身体 1 級  
精神 1 級  
愛の手帳 1 度



以上が簡単な申告書の記載例となります。  
詳細につきましては、申告書の手引きをご覧ください。