

申告書(控)

(お手元の控としてご利用ください。)

住所

氏名



『受付証』が必要な方
『受付証』に住所・氏名をご記入のうえ、切り取って申告書と一緒に提出してください。

郵送で申告書を提出される方は『受付証』と返信用封筒(切手を貼付しご本人の宛先・宛名を記入したもの)を同封してください。これらが同封されている場合には受付印を押印した『受付証』をご返送します。



(表面)

05 本人確認 (区処理欄) 1点 番号カード・免許証・保険証・年金手帳・旅券・障害者手帳・在留カード・他 () 番号確認 (区処理欄) 番号カード・住民票の写し・通知カード

1 収入金額・必要経費

| 収入金額 | | 必要経費 | |
|--------------------|---|--|---|
| 給与 ^① | 円 | 特定支出 | 円 |
| 公的年金等 ^② | 円 | 遺族年金・障害年金・福祉年金は記入せず、 ※裏面5の③にご記入ください。 | 円 |
| 雑業務 | 円 | ※雑収入(業務・その他)、営業等収入又は不動産収入があった方は、裏面8もご記入ください。 | 円 |
| その他 | 円 | | 円 |
| 営業等 | 円 | | 円 |
| 不動産 | 円 | | 円 |
| 配当 | 円 | ※配当収入があった方は、裏面9もご記入ください。 | 円 |
| 総合譲渡・一時 | 円 | 特別控除 | 円 |
| 農業・利子(該当に○) | 円 | | 円 |

※上記以外に、株式等譲渡(上場分・一般分)、先物取引、山林、退職又は分離譲渡(短期・長期)の収入があった方は、裏面にご記入ください。

2 収入のなかった方 チェック☑してください → 裏面5にご記入ください。また、該当する場合には、表面3の「配偶者」欄、「扶養親族(配偶者以外)」欄及び「本人に関する控除」欄についてもご記入ください。

3 所得から差し引かれる金額

| | | | |
|---------------------|------------|--------------------|-------------|
| 雑損控除(証明書添付) | 損害金額 | 補てんされる金額 | 災害関連支出額 |
| 医療費控除(明細書添付) ※領収書不可 | 支払った医療費(イ) | 補てんされる金額(ロ) | 差引負担額(イ-ロ) |
| 社会保険料控除 | 国民健康保険 | 後期高齢者医療保険 | 国民年金(証明書添付) |
| 小規模企業共済等掛金控除(証明書添付) | 介護保険 | 源泉徴収票に記載の社会保険料 | () |
| 生命保険料控除(証明書添付) | 新生命保険料 | 旧生命保険料(9千円以下証明書不要) | 介護医療保険料 |
| 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 | |

配偶者控除
配偶者特別控除
同一生計配偶者

氏名 生年月日 明・大・昭・平
個人番号(マイナンバー) 障害者控除 特別・その他(身・精・知・他 級(度))
収入の有無 同居・別居 特別・その他(身・精・知・他 級(度))
なし・あり(下欄もご記入ください。)(別居の場合) 住所
給与収入 年金収入 その他所得

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年少(チェック) | 個人番号(マイナンバー) | 障害者控除 | 該当にチェック同居/別居 |
|---------|----|------|----------|--------------|----------------------|--------------------------|
| (配偶者以外) | | | | | 特別・その他(身・精・知・他 級(度)) | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | 特別・その他(身・精・知・他 級(度)) | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | 特別・その他(身・精・知・他 級(度)) | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | 特別・その他(身・精・知・他 級(度)) | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | 特別・その他(身・精・知・他 級(度)) | <input type="checkbox"/> |

関する人控除
寡婦控除(どちらか1つだけ)
障害者控除(証明書添付)
勤労学生控除(証明書添付)
確定申告時に「所得から差し引かれる金額」の記載を省略した方が、住民税申告の際、確定申告と異なる所得控除がない場合、確定申告書の第一表②の金額を右欄に記載することで「所得から差し引かれる金額」の記載を省略できます。ただし、雑損・医療費・寡婦控除については、記載の省略はできません。

4 寄附金に関する事項

| | |
|---|---|
| 都道府県・区市町村分(ふるさと納税(特別控除対象)・災害義捐金(証明書添付)) | 円 |
| 住所地共同募金会、日本赤十字社、都道府県・区市町村分(特別控除対象以外)(証明書添付) | 円 |
| 条例指定分 | 円 |
| 東京都(証明書添付) | 円 |
| 世田谷区(証明書添付) | 円 |

区処理欄につき、これより下欄には記入しないでください。

| 控 | 扶養親族 | 年 | 障害扶養 | 本 | 寡 | ひとり | 医 | 処理日 |
|---|------|----|------|---|----|-----|---|-----|
| 配 | 特定 | 老人 | 一般 | 少 | 特別 | その他 | 障 | ひとり |
| | 内 | | 内 | | | | | 相当 |
| | | | | | | | | 相当 |

(裏面)

05 収入のなかった方の記載欄

収入のなかった方でも、国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度、国民年金、児童関連手当、保育関連助成金等の保険料算定や資格審査の資料とするため、また非課税証明書発行のために必要ですので、該当の項目に記入のうえご提出ください。

① 次の者から扶養又は援助を受けていた。
住所 _____ 電話番号 _____
氏名 _____ 続柄 _____

② 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた。 _____年 月 日 から _____年 月 日まで

③ 遺族年金・障害年金・福祉年金を受けていた。(該当に○) 遺族年金・障害年金・福祉年金 _____

④ 生活保護法による生活扶助を受けていた(いる)。 _____年 月 日 から _____年 月 日まで(受給中)

⑤ その他(生計手段について具体的に記入してください。例:預貯金の取り崩し等)

切り取り線

受付

住所 _____

氏名 _____ 様

令和5年度特別区民税・都民税申告書受付証

世田谷区役所 課税課
〒154-8554 世田谷区世田谷4-21-27
第2庁舎1階1番窓口