

特別区民税・都民税申告書 令和7年度(令和6年分)

文 京 区 長 提 出 期	令和7年1月1日 現在の住所	文京区	電話番号	
	現在の住所	同上	職業 屋号	
	フリガナ		生年月日	
	氏名		世帯主の 氏名・続柄	
		明・大・昭・平・令	個人番号	マイナンバー

1 所得金額

(代理申告人) (氏名)

(続柄)

整理番号：

所得の種類		種目	収入金額	必要経費	所得金額		
給与		源泉徴収票のない方は、裏面に記入	①	給与所得の源泉徴収票の支払金額を①に記入してください。	▲	円	
雑	公的年金等		②	公的年金等の源泉徴収票の支払金額を②に記入してください。	☆	円	
	業務				③	円	
	その他	所得のなかった方は裏面④に記入してください。			④	円	
営業等					⑤	円	
農業					⑥	円	
不動産					⑦	円	
利子				内訳は裏面に記入してください。	⑧	円	
配当				内訳は裏面に記入してください。	⑨	円	
総合譲渡一時	該当に○	種目	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	
	短期・長期・一時		円	円	円	円	
●分離所得のある方は裏面に記入してください。 ●所得の算出は手引きを参照してください。						★	円
合計(▲+③+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨+★)						⑩	円

※源泉徴収票、控除証明書などは申告書に貼らずに提出または同封してください。

●裏面にも記入する欄があります。

2 所得から差し引かれる金額

雑損控除 証明書添付	損害の原因	損害年月日	損害金額	補てんされる金額	差し引かれる金額	⑪	円
医療費控除 明細書添付	⑫支払った医療費	⑬補てんされる金額	⑭差し引かれる金額	⑮10万円と⑯の5%とのいずれか少ない金額	⑰	円	
セルフメディケーション 明細書添付	⑱支払った医療費	⑲補てんされる金額	⑳差し引かれる金額	21,000	㉓	円	
社会保険料控除	令和6年中に支払った社会保険料(源泉徴収票以外)			源泉徴収票の記載額	㉔	円	
小規模企業共済等 掛金控除 証明書添付	支払った掛金の合計額					㉕	円
生命保険料控除・支払額 証明書添付 (源泉徴収票記載分は添付不要)	源泉徴収票記載控除額	⑳	円	新生命保険	㉑	円	
	介護医療保険	㉒	円	旧生命保険	㉓	円	
	源泉徴収票記載控除額	㉔	円	新個人年金	㉕	円	
				旧個人年金	㉖	円	
地震保険料控除 証明書添付 (源泉徴収票記載分は添付不要)	源泉徴収票記載控除額	㉗	円	地震保険支払額	㉘	円	
				旧長期損害保険	㉙	円	
本人該当 (該当の□にチェック) (源泉徴収票記載分は添付不要)	<input type="checkbox"/> 障害者控除 手帳等添付 身体・知的・精神・その他 級・度		<input type="checkbox"/> 寡婦控除 死別・離別・生死不明		<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学生証等添付 (学校名・学年)	年
配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者特別控除を受ける場合は、配偶者の給与収入		円	配偶者の年金収入	円	配偶者の合計所得	円
	氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年齢区分	障害の程度	居住形態
	個人番号			明・大 昭・平		身知 精	同居 別居
				明・大 昭・平 令	16歳未満	身知 精	同居 別居
				明・大 昭・平 令	16歳未満	身知 精	同居 別居
				明・大 昭・平 令	16歳未満	身知 精	同居 別居

税理士住所・氏名

下の欄には記入しないでください

↳ 該当する場合は○で囲んでください。

番号	マ・通・写 他()	身元	プ・マ・免・パ・住・身・在・保・介・学 他()	代理権	ブ・委 他()	確認者						
徴収方法	合算・併徴 1 2	扶養	控除・老配 1 2	同配	特扶 老親 老扶 扶養 扶養年少	同特	特障	普障	40			
本人該当	特障 1	普障 1	寡婦 1	ひとり親 1	勤学 1	専従者 1	青 1	本専 1	専従者給与 72	調整控除 1	2	3

3 給与からの特別徴収を予定し、その他に所得がある方の徴収方法選択欄 ※年金からの特別徴収分を除く

○で囲んでください

特別徴収

(全て給与引き落とし)

普通徴収

(給与引き落とし以外は自分で納付)

4 所得がなかった方、あるいはなかった期間のある方の記入欄

(該当する番号を○で囲み、詳細を記入又は項目を○で囲んでください。)

- 扶養されていた(または仕送り・援助を受けていた)。(remittance) 同居以外は住所を記入
扶養者の 氏名 続柄 住所 同居
- 雇用保険・育児休業給付金等を受給していた。 年 月から 年 月まで・現在も受給中
- 生活保護を受けていた。 年 月から 年 月まで・現在も受給中
- [遺族年金・障害年金]等を受給していた。
- [預貯金(savings)・奨学金(scholarship)]で生活していた。
- その他(具体的に記入)

5 給与所得者で源泉徴収票がない方の記入欄

◎パート、アルバイトは給与収入となります。

(収入のなかった月がある方は4も記入してください。)

	収入金額 (税込み)	社会保険料
1月	円	円
2月		
3月		
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
賞与		
合計		
支払者名		
所在地		
電話番号		

6 必要経費の記入欄 記入欄が足りない場合、別紙に内訳と金額を記入し、添付してください。

内 訳	金 額
	円
合 計	

7 住宅借入金等特別税額控除(源泉徴収票記載の金額等)

所得税の住宅借入金等特別控除の額	円
所得税の住宅借入金等特別控除可能額	
居住開始年月日	年 月 日

8 文京区の区域外に居住し、区域内に事業所や家屋敷のある方の記入欄

事業所・家屋敷	名称	
	所在地	
	電話番号	

16 文京区への連絡記入欄 (該当するところに記入してください。)

- 私は、給与のみで、毎月の給与から住民税を差し引かれています。
勤務先 ①所在地 ②名称 ③電話番号
- 私は、税務署に確定申告書を提出済(予定)です。
提出先税務署名 税務署に 月 日に 提出済・予定
- 私は、令和7年1月1日現在、文京区に居住していませんでした。
居住地 居住地での課税予定 有・無
居住地が国外だった場合はその期間 年 月から 年 月まで

9 利子所得・配当所得の内訳欄

(収入合計金額は表面に記入してください。)

会社・支払者名	種 目 (該当に○)	収入金額 (税込み)	源泉徴収税額	支払確定年月
	利子・配当・投資信託	円	円	年 月
	利子・配当・投資信託			年 月

10 山林、退職、分離(短期・長期)譲渡、分離(上場株式等)配当、株式等の譲渡等、先物取引のある方の記入欄

種 目	収入金額	必要経費	特別控除額	所得金額
	円	円	円	円
特例適用条文				

11 寄附金税額控除 (寄附した金額を記入し、領収書等を添付してください。)

都道府県・区市町村分 (特例控除対象)	円	条 例 指定分	東 京 都	円
住所地の共同募金会・日赤支部分・都道府県・区市町村分 (特例控除対象以外)			文 京 区	

12 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

控除を受けようとする場合に記入してください。(控除額がわかる書類を添付してください。)

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

13 事業専従者記入欄

青色白色の別	氏 名	続 柄	生 年 月 日	月 数	給 与 額
青 色			明・大 昭・平・令		円
白 色			個人番号		

14 事業税に関する事項

事業所の所在地		年 月 日	開 業 廃 業
事業税の非課税所得	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等	資産の種類	譲渡損失額・被災損失額	円
		不動産所得から差し引いた青色申告控除額	円

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
氏 名		明・大 昭・平・令
個人番号		特別障害者に該当する場合 級 度
別居の場合の住所		