

# 令和7年度 市民税・都民税 申告書

(修正)

(あて先)小金井市長

年 月 日提出



(注意) 欄は記入しないでください。

|            |  |             |              |
|------------|--|-------------|--------------|
| 申告者等に関する事項 | 1 令和7年1月1日の住所<br>〔家屋敷課税<br>事業所課税の場合、その所在地〕 | 世帯主の<br>氏名  | 続柄           |
|            | 現住所(上記と異なる場合ご記入ください)                       | 電話番号        |              |
|            | カナ氏名                                       | 生年月日        | 明 大<br>昭 平 令 |
|            | 氏 名  | 個人<br>番号    |              |
| 職 業        | 代理で申告手続きをする方の住所・氏名                         | 申告者<br>との関係 | 電話番号         |

□マ 番 (□通□住)

| 区分  | 収入金額 (円) |     |     |     | 所得金額 (円) |     |     |     |  |
|-----|----------|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|--|
|     | 901      | 902 | 904 | 905 | 301      | 302 | 304 | 305 |  |
| 事業  | 営業等      |     |     |     |          |     |     |     |  |
|     | 農業       |     |     |     |          |     |     |     |  |
| 不動産 | 904      |     |     |     | 304      |     |     |     |  |
| 利子  | 905      |     |     |     | 305      |     |     |     |  |
| 配当  | 906      |     |     |     | 306      |     |     |     |  |
| 雑   | 給与       | 308 |     |     |          |     |     |     |  |
|     | 公的年金等    | 310 |     |     |          |     |     |     |  |
|     | 業務       | 925 |     |     |          | 325 |     |     |  |
|     | その他      | 911 |     |     |          | 311 |     |     |  |
|     | 総合譲渡     | 913 |     |     |          | 313 |     |     |  |
| 長期  | 914      |     |     |     |          |     |     |     |  |
| 一時  | 915      |     |     |     |          |     |     |     |  |

7 非課税所得のみ又は収入がなかった方の記入欄

① 非課税所得を受給していた場合、その内容と金額 (円)  
(内容) 遺族年金・障害年金・失業給付金・その他

扶養・援助を受けていた場合、その相手方の住所・氏名・続柄  
住所 氏名 続柄

② ③ その他の場合 (学生・預貯金・生活保護・借入金による生活・入院中など)

8 ① 給与から差引 (特別徴収) ② 自分で納付 (普通徴収)

給与・公的年金等に係る所得以外 (令和7年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外) の所得に係る住民税の徴収方法の選択

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 職員記載欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

裏面E欄に所得の内訳を記入してください。

|       |        |     |  |  |  |  |
|-------|--------|-----|--|--|--|--|
| 職員記載欄 | 所得合計   | 505 |  |  |  |  |
|       | 所得控除合計 | 506 |  |  |  |  |

身元(□免□保□障□バ□在□他)

| 社会保険料控除      | 源泉徴収票        |     |               |     |                   |   | 源泉徴収票に記載されていない社会保険料 |   |       |   |               |   | 所得控除金額 (円) |   |
|--------------|--------------|-----|---------------|-----|-------------------|---|---------------------|---|-------|---|---------------|---|------------|---|
|              | 円            | 円   | 円             | 円   | 円                 | 円 | 円                   | 円 | 円     | 円 | 円             | 円 | 円          | 円 |
| 小規模企業共済等掛金控除 | 小規模企業共済等掛金   |     |               |     |                   |   |                     |   |       |   |               |   | 403        |   |
| 生命保険料控除      | 417          | 407 | 419           | 418 | 408               |   |                     |   |       |   |               |   | 404        |   |
| 地震保険料控除      | 412          | 411 |               |     |                   |   |                     |   |       |   |               |   | 406        |   |
| 雑損控除         | 損害金額         |     | 保険金等で補てんされる金額 |     | 災害関連支出の金額         |   | 損害の原因               |   | 損害年月日 |   | 損害を受けた資産の種類など |   | 410        |   |
| 医療費控除        | 区分 (いずれかに○印) |     | 支払医療費等 (A)    |     | 保険金等で補てんされる金額 (B) |   | 415 医療費実質負担額 (A-B)  |   |       |   |               |   | 401        |   |

□不所 □確定申告案内済

| 氏名 | 個人番号 | 続柄  | 生年月日      | 居住       | 障害の程度          | 特・普通特 | 509 配偶者の合計所得金額 (円) |   |
|----|------|-----|-----------|----------|----------------|-------|--------------------|---|
|    |      |     |           |          |                |       | 1                  | 2 |
| 本人 |      | 配偶者 | 明・大・昭・平・令 | 同居 別居 国外 | 身体・精神愛・認定書 級・度 | 1 2 3 |                    |   |
| 事項 |      | 配偶者 | 明・大・昭・平・令 | 同居 別居 国外 | 身体・精神愛・認定書 級・度 | 1 2 3 | 421 配偶者特別控除額       |   |
|    |      | 配偶者 | 明・大・昭・平・令 | 同居 別居 国外 | 身体・精神愛・認定書 級・度 | 1 2 3 |                    |   |
|    |      | 配偶者 | 明・大・昭・平・令 | 同居 別居 国外 | 身体・精神愛・認定書 級・度 | 1 2 3 |                    |   |
|    |      | 配偶者 | 明・大・昭・平・令 | 同居 別居 国外 | 身体・精神愛・認定書 級・度 | 1 2 3 |                    |   |

|              |              |     |         |               |            |                        |                  |   |
|--------------|--------------|-----|---------|---------------|------------|------------------------|------------------|---|
| 6 住宅借入金控除可能額 | 472          | 円   | 居住開始年月日 | 571           | 年 月 日      | 特定取得の区分                | 無・特定・特別特定・特例特別特例 |   |
| その他に関する事項    | 配当割額控除額      | 463 | 円       | 寄附先税額控除に関する事項 | 寄附先の所在地・名称 | 都道府県・市区町村への寄附 (特例控除対象) | 480              | 円 |
|              | 株式等譲渡所得割額控除額 | 464 | 円       |               |            | 共同募金会、日赤その他の寄附         | 481              | 円 |
|              |              |     |         |               |            | 都条例指定寄附                | 482              | 円 |
|              |              |     |         |               |            | 市条例指定寄附                | 483              | 円 |

|       |     |      |    |      |      |       |    |    |      |     |     |    |      |      |      |    |      |      |      |   |   |   |   |    |      |    |      |   |   |   |
|-------|-----|------|----|------|------|-------|----|----|------|-----|-----|----|------|------|------|----|------|------|------|---|---|---|---|----|------|----|------|---|---|---|
| 職員記載欄 | 受付  | 別途資料 | 両面 | 次ページ | 被扶養者 | データ記入 | 点検 | 入力 | 入力確認 | 未申告 | 証明書 | 同配 | 扶養親族 | 障害扶養 | 本人障害 | 寡婦 | ひとり親 | 勤労   | 本人専従 |   |   |   |   |    |      |    |      |   |   |   |
|       | 有   | 有    | 有  | 1は×  |      |       |    |    |      |     |     | 有  | 老人   | 特定   | 同老   | 老  | 他    | 介護未済 | 同特   | 特 | 普 | 特 | 普 | 寡婦 | ひとり親 | 勤労 | 本人専従 |   |   |   |
|       | 無は× | 無は×  |    |      |      |       |    |    |      |     |     | 1  | 1    | 内    | 内    |    |      |      |      |   |   |   |   | 1  | 2    | 1  | 2    | 1 | 青 | 白 |

# 令和7年度市民税・都民税申告受付書

◎申告書の内容は電子計算組織に記録します。  
◎この「市民税・都民税申告受付書」が必要な方は、切手を貼った返信用の封筒（住所・氏名を明記したもの）を同封してください。

氏名

受付印

(修正)

令和7年1月1日の住所と氏名

受付印

7

## 申告書に添付・提示する書類

- ◆市役所で申告書の書き方を相談したり作成するときに、申告する項目等に応じ、確認書類をご持参ください。
- ◆申告書を提出するときに、次の区分欄に応じて確認書類を添付するか又は提示してください。  
確認書類を添付する場合は、申告書に糊付せず<sup>のりつ</sup>に、申告書とともに提出してください。
- ◆郵送により申告書を提出するとき、添付書類を同封してください。
- ◆この申告書は令和6年1月1日から令和6年12月31日までの収入（所得）及び控除を申告いただくものです。

| 項目等   | チェック   | 確認書類の例  | 区分   |                |
|-------|--|---|--|----------------|
| 収入・所得 |  | 給与収入  | 添付<br>又は<br>提示   |                |
|       |  | 給与所得の源泉徴収票（写し可）   |  |                |
|       |  | 公的年金等収入   |  |                |
|       |  | 公的年金等の源泉徴収票（写し可）  |  |                |
| 所得控除等 |  | 配当所得<br>株式等の譲渡所得  | 添付<br>又は<br>提示   |                |
|       |  | 申告する配当等の種類に応じた支払通知書や特定口座年間取引報告書   |  |                |
|       |  | 事業所得・不動産所得  |  |                |
|       |  | 收支内訳書など（総収入金額及び必要経費の内訳が記載された資料）<br>裏面[B][C]に記載された場合は、收支内訳書などの添付は不要です。                     |  |                |
|       |  |   | 配偶者（特別）控除<br>扶養控除  | 添付<br>又は<br>提示 |
|       |  |   | 国外居住親族について控除の適用を受ける場合は、親族関係書類及び送金関係書類など（※1）（※3）  |                |
|       |  |   | 障害者控除  |                |
|       |  |   | 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、精神障害者保健福祉手帳その他障害の程度を証明できるもの（写し可）（※1）<br>個人番号（マイナンバー）により確認できる場合は必要ありません。 |                |
|       |  |   | 勤労学生控除   | 添付             |
|       |  |   | 学校などから交付される証明書（写し可）（例：在学証明書）（※1）   |                |
|       |  | 雑損控除  |  |                |
|       |  | 災害等に関連してやむを得ない支出をした金額についての領収書   |  |                |
|       |  | 医療費控除   |  |                |
|       |  | 1. 通常の医療費控除の適用を受ける場合、医療費控除の明細書（※2）<br>2. セルフメディケーション税制の適用を受ける場合、<br>セルフメディケーション税制の明細書（※2） |  |                |
|       |  | 社会保険料控除   | 添付<br>又は<br>提示   |                |
|       | 国民年金保険料や国民年金基金の掛金について控除の適用を受ける場合は、控除証明書又は領収書（※1）   |   |  |                |
|       | 小規模企業共済等掛金控除   |   |  |                |
|       | 支払った掛金額の証明書（※1）  |   |  |                |
|       | 生命保険料控除  | 添付<br>又は<br>提示  |  |                |
|       | 生命保険会社等が発行する支払額などの証明書（※1）  |   |  |                |
|       | 地震保険料控除  |   |  |                |
|       | 地震保険会社等が発行する支払額などの証明書（※1）  |   |  |                |
|       | 寄附金税額控除  | 添付<br>又は<br>提示  |  |                |
|       | 寄附した団体などから交付される寄附金の受領証など<br>【注意】ふるさと納税ワンストップ特例制度の適用を申請した寄附金がある場合には、その申請をした寄附金の受領証も含めて申告してください。 |   |  |                |

- ※1 給与所得者が、すでに年末調整でこの控除を受けている場合は、添付又は提示は不要です。
- ※2 医療費控除の明細書やセルフメディケーション税制の明細書は、市ホームページからダウンロードできます。  
領収書・セルフメディケーション税制の適用を受けるための一定の取組を行ったことを明らかにする書類は申告期限から5年間は、市から提示又は提出を求められる場合がありますので、大切に保管してください。  
なお、領収書の添付では受付できませんので、ご注意ください。
- ※3 30歳以上70歳未満の国外居住親族で扶養控除の適用を受ける場合は、特定の要件を証する書類が必要です。（留学の事実がわかる書類や38万円以上の送金をした事実がわかる書類など）  
詳細は下記までお問い合わせください。

