

令和6年度 市民税・都民税申告書(令和5年分)

おもて

八王子市長 殿

(受付印)

年月日提出

申告者 受付者

入力 見直し

1/1 現在の住所			
現住所	上記と異なる場合		
フリガナ			
氏名			
個人番号(マイナンバー)	電話(日中連絡先)	生年月日	
	-	明・大・昭・平・令	
		年月日	

宛名番号

資料番号

資

本人	個	源	学	保	在	運
障	障	受	其	他		

①収入のなかった方または 国外居住の方

以下の中から該当するものを○で囲んでください。

イ. 親族・知人の扶養(援助) 遺族・障害年金 へ. 出国先 ()

ハ. 公的扶助(生活保護等) 二. 預貯金 出国期間 年月 ~ 年月

ホ. その他 (出国期間がR6.1.1をまたいで1年以上である場合に記載)

②所得金額

※分離課税に係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。

区分	種目	収入金額合計④(円)	必要経費等⑤(円)	所得金額④-⑤(円)
① 営業等				
② 農業				
③ 不動産				
④ 利子				
⑤ 配当(※)	※非上場株式等に限る			
⑥ 給与	給与・賃金		給与所得	
	源泉徴収票がない方は、うら面⑨に金額の内訳を記入してください。			
⑦ 雑所得	年金	年金収入の内訳 (円) (円) (円)	年金所得	
	恩給	年金収入合計		
	業務雑所得		業務雑所得	
	その他の雑所得		その他の雑所得	
雑所得計 (年金所得+業務雑所得+その他の雑所得)				
⑧ 譲渡・一時				

うら面⑨の所得金額合計を右欄に記入してください。

0申 (※市使用欄)

普・併・合	新・増・減・変
114 業務雑	
86 その他雑	
150 医療支	
152 社保	
160 生命保険	
157 新生支	
161 旧生支	
156 介医支	
158 新個支	
162 旧個支	
163 地震保険	
165 旧長損支	
172 配特額	
173 配所	

③所得控除(所得から差し引かれる金額)

以下の控除を受ける方は、証明書類を添付・提示してください。

⑨ 医療費	支払医療費 円	補填金額 円	差引金額 円	セルフメディケーション <input type="checkbox"/>	※セルフメディケーションでは健康診断の結果通知表・予防接種の領収書など健康の保持増進や疾病の予防への取り組みがわかる書類を添付・提示してください。
⑩ 社会保険料	国民健康保険 円	国民年金 円	介護保険 円	後期高齢者 円	その他 円
⑪ 生命保険料	一般(新契約) 円		一般(旧契約) 円	介護医療 円	個人年金(新契約) 円
	個人年金(旧契約) 円				
⑫ 地震保険料(地震保険)	支払額 円	⑬ 地震保険料(旧長期損害保険)	支払額 円		
⑭ 小規模企業共済等掛金	円	障害者、勤労学生控除を受ける方は、証明書の提示が写しを添付してください。			
⑮(特別) 扶養親族控除	氏名(個人番号)	続柄	生年月日	同居・別居	障害者級
	氏名(個人番号)	妻・夫	明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
⑯ 障害者控除	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
⑰ 寡婦控除	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
⑱ ひとり親	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
⑲ 勤労学生	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度
	氏名(個人番号)		明・大・昭 平・令	同・※別	身介愛精 度

※上記のうち、別居の方の住所(令和6年1月1日現在の住民登録地)を記入してください。

150 医療支	
152 社保	
160 生命保険	
157 新生支	
161 旧生支	
156 介医支	
158 新個支	
162 旧個支	
163 地震保険	
165 旧長損支	
172 配特額	
173 配所	
配偶者控除	住宅借入等特別控除
控除	可能額
控除	特定取得区分
控除	居住開始日1
扶養控除	年少調整 扶養障害
特定同居老人一般16未	同居特障普通
本人控除該当	専従者
未成寡婦ひとり	特障普通勤学配専他専

添付書類は申告書には留めず、封筒に同封してください。

セルフメディケーション
オンライン

老扶 ~ S29.1.1
特定 H13.1.2 ~ H17.1.1
16未 H20.1.2 ~
未成 H18.1.3 ~

④給与、公的年金等以外の所得に係る市民税・都民税の納付方法

1. 給与から差し引く方法を希望(特別徴収)

2. 個人での支払いを希望(普通徴収)

うら 有 無

うら ※営業等・農業・不動産所得のうち2つ以上申告する方は、別紙に収入および必要経費を記載し添付してください。

Table with 7 columns: 事業または不動産, 収入金額, 必要経費, 収入計A, 必要経費, 所得金額A-B.

5 給与収入内訳 ※提出後に訂正がある場合は、正しい金額がわかる資料が必要となります。

Table for 5 給与収入内訳 with columns for 事業所別, 期間, 事業所(雇用主)名, 電話番号, 金額, 月別明細 (1-12), 賞与等, 合計.

6 総合譲渡・一時所得の所得金額 ※事業所別欄の記載がないときは、事業所からの給与支払報告と合算される場合があります。

Table for 6 総合譲渡・一時所得の所得金額 with columns: 総合譲渡 (短期, 長期, 一時), 収入金額A, 必要経費B, 差引金額A-B, 特別控除額C, 所得金額A-B-C, 所得金額合計.

7 寄附金税額控除 ※領収書等を添付してください。

Table for 7 寄附金税額控除 with columns: 寄附先, 寄附金額.

8 事業専従者

Table for 8 事業専従者 with columns: 氏名, 続柄, 個人番号, 住所, 生年月日, 従事月数, 専従者控除(給与)額.

9 雑損控除

Table for 9 雑損控除 with columns: 損害原因, 損害年月日, 資産の種類, 損害金額, 補填金額, 災害関連支出金額, 差し引く金額.

10 事業税

Table for 10 事業税 with columns: 非課税所得など, 不動産所得(損益通算特例前), 事業用資産の譲渡損失など, 前年中(開・廃)業日.

11 八王子市内に事務所等や家屋敷を有する個人で八王子市に住所を有しない方は、均等割の課税の対象となる場合があります。均等割額=3,000円(市民税)+1,000円(都民税)=4,000円

Table for 11 事務所又は事業所を有する方, 家屋敷を有する方 with columns for 所在地, 名称, 勤務先名称.

上場株式等の所得に関する住民税申告不要等申出の経過措置に伴う繰越控除明細

※記入の際は必ず手引きを参照してください。

上場株式等の配当所得等や譲渡所得に関して令和6年度以後は所得税と異なる課税方式の申告はできません。ただし下表の各年度で納税通知書が送達する前に上場株式等の所得に関する住民税申告不要等申出をした場合のみ、市に届け出た所得税と異なる上場株式等の損失を繰越控除として適用できます。

Table for 繰越控除明細 with columns: 譲渡損失の生じた年度分, (所得税と異なる)前年から繰り越された上場株式等に係る譲渡損失の金額, 本年分で差し引く上場株式等に係る譲渡損失の金額, 本年分で差し引くことのできなかった上場株式等に係る譲渡損失の金額.