

令和4年度 市民税・都民税申告書(令和3年分)

八王子市長 殿

4 (受付印)

年月日提出

申告者 受付者

※市使用欄

入力 見直し

現住所
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

※所得なしの方は、一番下の「③その他(収入・所得のなかった方)」欄に記入してください。

資料番号
整理番号
氏名
△

(※市使用欄)

※個人番号は社会保障分野・税分野・災害対策分野で利用いたします。

*** 資 身元確認 個源学保在運 障受その他

① 所得金額

区分	種 目	収入金額合計④(円)	必要経費等⑥(円)	所得金額④-⑥(円)
① 営業等				
② 農 業				
③ 不 動 産				
④ 利 子				
⑤ 配 当	銘柄等			
⑥ 給 与	給与・賃金 源泉徴収票がない方は、うら面⑤に金額の内訳を記入してください。		給与所得	
⑦ 雑	年金 年金収入の内訳 (円) (円) (円) 恩給 年金収入合計 業務雑所得 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)		年金所得	
⑧ 譲渡・一時		うら面⑥の所得金額合計を右欄に記入してください。		
合計				

※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。

普・差・合 新・増・減・変

50	給収入	
51	年収入	
114	業務雑	
86	その他雑	

② 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、証明書や領収書を添付・提示してください。

⑪ 雑 損	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
⑫ 医療費	支払医療費④	補填金額⑥	差引金額(④-⑥)	所得合計の5%(最高10万円)の額	セルフメディケーション		
⑬ 社会保険料	健康保険 国民健康保険 国民年金 介護保険 後期高齢 その他	円	円	円	円	円	円
⑭ 生命保険料	一般(新契約)	一般(旧契約)	介護医療	個人年金(新契約)	個人年金(旧契約)		
⑮ 地震保険料(地震保険)	保険会社名	支払額	円	⑯ 地震保険料(旧長期損害保険)	保険会社名	支払額	円
⑰ 小規模企業共済等掛金	障害者、勤労学生控除を受ける方は、証明書の提示が写しの添付が必要です。						
⑱ 扶養親族	氏名(個人番号)	続柄	生年月日	同居/別居	障害者 身介愛精 級 度	合計所得金額 配偶者の所得	給与・年金・その他(円) 収入(円) 所得(円)
⑳ 障害	本人欄該当するものを○囲み						
㉑ 寡婦	身体・介護愛(療育)精神 死別・離婚・未婚 その他()						
㉒ ひどい親	年 月						
㉓ 勤労学生	学校名 学年 年 (令和3年12月31日時点)						

※上記のうち、別居の方の住所(令和4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	老配同配	特定取得区分
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

③ その他(収入・所得のなかった方) 以下の中から該当するものを○で囲んでください。

イ. 親族・知人に扶養(援助)されていた。	ロ. 遺族・障害年金	ト. 出国先	本人が1月1日をまたいで1年以上出国している場合に記載
ハ. 公的扶助(生活扶助等)	ニ. 奨学金	出国期間	年 月~ 年 月 予定・未定(1年以上)
ヘ. その他	ホ. 預貯金又は借入金		

④ 主たる給与と所得以外の市民税・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)

セルフメディケーション
オンライン

老扶 ~ S27.1.1
特定 H11.1.2~H15.1.1
16未 H18.1.2~
未成 H14.1.3~

うら 有 無

