

八王子市長 殿
31
 受付印
 年 月 日提出
 申告者 (※市使用欄) 入力
 受付者 (※市使用欄) 見直し

平成31年度 市民税・都民税申告書(平成30年分)

おもて

現住所	生年月日	資料番号
フリガナ	明・大・昭・平	整理番号
氏名	世帯主名	氏名
個人番号(マイナンバー)	続柄	
電話(日中連絡先)	職業	

うら面の経費等も記入してください。

① 所得金額

区分	種目	収入金額合計(A)(円)	必要経費等(B)(円)	所得
① 営業等	(78) 上場株式等の配当所得・譲渡所得に係る住民税申告不要制度利用の申告			
② 農業				
③ 不動産	(81)			
④ 利子				
⑤ 配当	銘柄等			
⑥ 給与	給与・賃金			
⑦ 雑所得	年金 年金収入の内訳 (円)			
	恩給 年金収入合計			
	その他の雑所得			
	雑所得計 (年金所得 + その他)			
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			

こちらに必要な事項の記入・押印をお願いします。

こちらに「上場株式等の配当所得・譲渡所得に係る住民税申告不要制度利用の申告」と記入して下さい。それ以外の収入及び所得控除の部分につきましては、空欄のままをお願いします。

② 所得控除(所得から差し引かれる金額)

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(1~12月)(A)	補填金額(B)	差引負担金額(持ち出し分)(A×B)	所得合計の5%(最高10万円)の額			
⑬ 社会保険料	国民健康保険	国民年金	介護保険	後期高齢	その他	合計	
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		円					

郵送の場合は、源泉徴収票等の必要書類をこちらにホチキスどめしてください。(作成税理士)

氏名(個人番号)	続柄	生年月日	同居・別居	障害者	配偶者の合計所得金額	給与・年金・その他(円)
妻・夫	明・大・昭・平		同・※別	身介愛精	収入	円
個人番号				身介愛精	所得	円
個人番号				身介愛精	⑳ 障害	身体・介護愛(療育)精神 級度級
個人番号				身介愛精	㉑ 寡婦	死別・離婚・その他()
個人番号				身介愛精	㉒ 寡夫	年 月
個人番号				身介愛精	㉓ 勤労学生	学校名
個人番号				身介愛精	学年 年	

※上記のうち、別居の方の住所(平成31年1月1日現在の住民登録地)を記入してください。

③ その他(収入・所得のなかった方)

イ. 親族・知人に扶養(援助)されていた。 ロ. 遺族年金 ハ. 増加恩給 ニ. 障害年金 ル. 海外出国(国名) 本人が海外出国している場合に記載します。 出国期間 年 月 年 月 年 月 予定
 ホ. 公的扶助(生活扶助等) ヘ. 雇用保険(失業保険) (年 月 年 月)
 ト. 奨学金 チ. 児童扶養手当 リ. 傷病手当金 ヌ. 預貯金(借入れ)
 ヲ. その他

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)

個源学保在免	受その他	新・増・減・変
84 給所得		
51 年収入		
85 雑計		
157 新生支		
161 旧生支		
156 介医支		
158 新個支		
162 旧個支		
164 地震支		
165 旧長損支		
172 配特額		
173 配所		
配偶者控除	扶養控除	年少 旧特定
控配 老配 同配 特定 同居 老人 一般 16未		
扶養障害	本人控除該当	
同居 特障 音障 未成 寡婦 特寡 寡夫 特障 音障		
専従者	住宅借入等特別控除	
勤労 配専 他専	可能額	
	特定取得区分	
	居住開始日1	
	セルフメディケーション	
	株・配当申告不要	
	老扶 ~ S24.1.1	
	特定 H8.1.2~H12.1.1	
	16未 H 15.1.2 ~	
	未成 H11.1.3 ~	

うら 有 無