

令和5年度 特別区民税 申告書

整理番号	職員処理のため記入しないでください
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	
続柄	

江東区長殿

1月1日現在の住所 江東区

現住所  同上

提出年月日 年 月 日

氏名 明・大・昭 年 月 日 世帯主の氏名 明・平・令

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 (収入がなかった方で⑩～⑳のいずれにも該当しない方は、以下の記入は不要です。)

※添付書類を申告書に添付してください。

⑫ (要証明書) 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差し引損失額のうち災害関連支出の金額
⑬ (要明細書) 医療費控除	支払った医療費等 (A)	保険金などで補てんされる金額 (B)	差し引負担額 (A-B)
		37	
	<input type="checkbox"/> 医療費控除の特例 (セルフメディケーション税制) を選択する		
⑭ 社会保険料控除	健康保険	後期高齢者医療保険	円
	介護保険	国民年金	円
	(その他)	合計	円
⑯ (要証明書) 生命保険料控除	新生命保険料の計	56	旧生命保険料の計
	新個人年金保険料の計	57	旧個人年金保険料の計
	介護医療保険料の計	58	
⑰ (要証明書) 地震保険料控除	地震保険料の計	47	旧長期損害保険料の計
			46
⑱ 寡婦、ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	(要証明書)
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	
⑲ 勤労学生控除		(学校名)	
⑳ 障害者控除 (要証明書)	氏名	障害の程度	身・精愛・他
	個人番号 921		級度
	氏名	障害の程度	身・精愛・他
	個人番号 922		級度
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除	配偶者 氏名	生年月日	明・大昭・平
	氏名	配偶者の合計所得金額	円
	個人番号 900		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)
㉓ 扶養控除	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
		個人番号 901	控除額 万円
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
		個人番号 902	控除額 万円
	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号 903	控除額 万円	
	4 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号 904	控除額 万円	
㉔ 16歳未満の扶養親族	1 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
		個人番号 911	
	2 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号 912		
	3 氏名	生年月日	同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	個人番号 913		

1 収入金額等	事業等	ア	円	
	農業	イ	円	
	不動産	ウ	円	
	利子	エ	円	
	配当	オ	円	
	給与	カ	8	
	雑	公的年金等	キ	10
		業務	ク	円
		その他	ケ	円
		総合譲渡	コ	12
等	長期	サ	13	
	一時	シ	14	
2 所得金額	事業等	①	16	
	農業	②	17	
	不動産	③	20	
	利子	④	21	
	配当	⑤	22	
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	62
		その他	⑨	63
	総合譲渡・一時	⑩		
合計	⑪			
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑭	32	
	小規模企業共済等掛金控除	⑮	33	
	生命保険料控除	⑯		
	地震保険料控除	⑰		
	寡婦、ひとり親控除	⑱		
	勤労学生控除	⑲		
	障害者控除	⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑		
	扶養控除	㉒		
	基礎控除	㉔		
⑭から㉔までの計	㉕	59		
雑損控除	⑫	30		
医療費控除	⑬			
合計	㉖			
(25 + 12 + 13)				

※裏面も確認の上で、該当項目に記入してください。

別居の扶養親族等がある場合には、裏面【12】に氏名及び住所を記入してください。

扶養控除額の合計 万円

◎この線より下は記入しないでください。

特定：H12.1.2～H16.1.1 老人：S28.1.1以前 年少：H19.1.2～R4.12.31

本人該当	配偶者	扶養	障害	住借	医療	所得調整
特障 71	普通 72	寡婦 74	ひとり 70	学生 76	有 79	老人 80
特定 82	同老 83	老人 84	一般 81	年少 89	同特 85	特障 86
普通 87	特定 103	OTC 106	適用区分 64			


5 給与・公的年金等に係る所得以外 (令和5年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外) の特別区民税・都民税の納税方法

給与から差引き (特別徴収) 【2】

自分で納付 (普通徴収) 【6】

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

生保控除	802	
地震控除	803	
住借	102	



保存有

裏面有

F

処理欄

6 給与収入の内訳

(日給などの給与収入のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日給	勤務日数	月収
1	円		円
2	円		円
3	円		円
4	円		円
5	円		円
6	円		円
7	円		円
8	円		円
9	円		円
10	円		円
11	円		円
12	円		円
賞与等			円
合計			円
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・	円	円
		・	円	円
国外株式等に係る外国所得税額				円

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

※「種目」のうち、「現金主義の特例」を適用する業務の場合は□にチェックを入れてください（詳しくは、「申告の手引き」の7ページをご覧ください。)

種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額 (a)	必要経費 (b)	所得 (a-b)
<input type="checkbox"/> 業務		円	円	円
<input type="checkbox"/> 業務		円	円	円
雑所得の合計				円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額 (A)	必要経費 (B)	差引金額 (C) (A-B)	特別控除額 (D)	所得金額 (C-D)
		円	円	円	円	円
	長期	円	円	円	円	円
一時		円	円	円	円	円
合計						円

右上のイの金額を表面の□に、ロの金額を表面の○に、ハの金額を表面のシに記入してください。右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
1 氏名		明・大・昭 平・令	円
2 氏名		明・大・昭 平・令	円
3 氏名		明・大・昭 平・令	円
所得税における青色申告の承認の有無			
承認あり・承認なし			
合計額			

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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など	円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

※国外に居住している方を扶養している場合は要証明書

氏名	住所
1 氏名	住所
2 氏名	住所
3 氏名	住所

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

15 寄附金に関する事項 (要証明書・領収書)

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
東京都共同募金会 日本赤十字社東京都支部・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	円
条例指定分	円
東京都	円
江東区	円

16 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
氏名		明・大・昭 平・令			
個人番号					

住所

氏名

- ※ 受付書の交付を希望される場合は、左に住所・氏名を記入し、窓口へ申し出てください。(本人の住所・氏名が印字済の場合、改めての記入は不要です。)
- ※ 郵便にて受付書の返送をご希望の場合、返信用封筒 (84 円切手を貼り、返送先住所を記載したもの) を同封してください (返信用封筒が同封されていた場合のみ、受付書をご返送いたします)。

江東区区民部課税課

〒 135-8383

江東区東陽四丁目11番28号

電話 03-3647-9111 (代表)

受付日付印