

令和3年度 特別区民税 申告書
都 民 税

江東区長殿	1月1日現在の住所	江東区	整理番号	職員処理のため記入しないでください
	現住所	<input type="checkbox"/> 同上	業種又は職業	
	ふりがな		電話番号	
	提出年月日	氏名	個人番号	
年 月 日	生年月日 明・大・昭 平・令	世帯主の氏名		

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。）

※添付書類は申告書には貼付しませんが、この欄に記入してください。

⑩ (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
⑪ (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)	差引負担額 (A-B)
	円	円	37 円
	<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		
⑫ 社会保険料控除	健康保険	円	後期高齢者医療保険
	介護保険	円	国民年金 (要証明書)
	(その他)	円	合計
⑭ (要証明書) 生命保険料控除	新生命保険料の計	56 円	旧生命保険料の計
	新個人年金保険料の計	57 円	旧個人年金保険料の計
	介護医療保険料の計	58 円	
⑮ (要証明書) 地震保険料控除	地震保険料の計	47 円	旧長期損害保険料の計
			46 円
⑯ 寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	⑰ 勤労学生控除 (要証明書)
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	(学校名)
⑱ 障害者控除 (要証明書)	1 氏名	障害の程度	身・精愛・他
	個人番号 921		
	2 氏名	障害の程度	身・精愛・他
	個人番号 922		
⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除	配偶者のふりがな	生年月日	明・大・昭・平
	氏名	配偶者の金額	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。
㉑ 扶養控除	1 氏名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号 901		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	2 氏名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号 902		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	3 氏名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号 903		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	4 氏名	生年月日	明・大・昭・平
	個人番号 904		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	1 氏名	生年月日	平・令
	個人番号 911		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	2 氏名	生年月日	平・令
	個人番号 912		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄
	3 氏名	生年月日	平・令
	個人番号 913		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄

別居の扶養親族等がいる場合には、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：H10.1.2～H14.1.1 老人：S26.1.1以前 年少：H17.1.2～R2.12.31

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

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	円
		不動産	ウ	円
		利子	エ	円
		配当	オ	円
		給与	カ	8 円
	雑	公的年金等	キ	10 円
		その他	ク	円
		短期	ケ	12 円
		長期	コ	13 円
総合譲渡	一時	サ	14 円	
2 所得金額	事業	営業等	①	16 円
		農業	②	17 円
		不動産	③	20 円
		利子	④	21 円
		配当	⑤	22 円
		給与	⑥	円
		雑	⑦	円
		総合譲渡・一時	⑧	円
		合計	⑨	円
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑫	32 円	
	小規模企業共済等掛金控除	⑬	33 円	
	生命保険料控除	⑭	円	
	地震保険料控除	⑮	円	
	寡婦・ひとり親控除	⑯	円	
	勤労学生・障害者控除	⑰～⑱	円	
	配偶者(特別)控除	⑲～⑳	円	
	扶養控除	㉑	円	
	基礎控除	㉒	円	
	⑩から㉑までの計	㉓	59 円	
雑損控除	⑩	30 円		
医療費控除	⑪	円		
合計 (㉓ + ⑩ + ⑪)	㉔	円		

※裏面も確認のうえ、該当項目に記入してください。

分離課税に係る所得等のある方は、「特別区民税・都民税申告書（分離課税専用）」をあわせて提出してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和3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。

他雑所得	63
生保控除	802
地震控除	803
住借	102


 保存有
裏面有
F
処理欄

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、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
勤務先所在地			
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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	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

※「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）。

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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)
総合譲渡	短期	円	円	円	円 イ	円
	長期	円	円	円	円 オ	円
一時		円	円	円	円 ハ	円
二 合計 イ+[(オ+ハ)×1/2]						円

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右の二の金額を表面の⑧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
個人番号		従事月数	
2 氏名		明・大・昭 平・令	円
個人番号		従事月数	
3 氏名		明・大・昭 平・令	円
個人番号		従事月数	
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 円

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書き入れてください。

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
1 氏名		明・大・昭 平・令			
個人番号					