

令和4年度(2022年度) 特別区民税・都民税申告書

令和3年分(令和3年1月~12月)の収入状況

課税年度 4 相当年度 4 個人番号(マイナンバー) 宛名番号

中野区長宛 4年1月1日の住所 中野区
現在の住所 上記以外の場合は右に記入⇒
フリガナ
氏名
生年月日
令和3年中の職業
明・大・昭・平・令
なし・学生・会社員・自営
その他()

代理作成者氏名 (本人との続柄) 電話番号

①収入・所得金額 収入がなかった方、100万円以下の方は、裏面連絡書欄も記入してください。

給与収入金額 8
源泉徴収票添付
源泉徴収票がない場合は、裏面⑤に記入し、合計金額を右の欄に転記してください。
公的年金等収入金額 10
遺族年金・障害年金は、非課税所得となります。裏面連絡書にのみ記入してください。
収入金額(A) 必要経費(B) 所得金額(A-B)
業務雑 62
その他雑 63
営業等 16
不動産 20
利子 21
配当 22
農業 17
総合譲渡短期 12
総合譲渡長期 13
一時 14

④寄附金、住宅借入金、株式等譲渡所得割、配当割に関する事項

都道府県・区市町村(特例控除対象)
日赤・共同募金、都道府県・区市町村(特例控除対象以外)
都条例指定団体
区条例指定団体
居住開始年月日
(和暦年月日を記入)
住宅借入金等特別控除可能額
株式等譲渡所得割額
配当割額

②給与・公的年金以外の所得にかかる住民税の徴収方法の選択

給与・公的年金に係る所得以外(令和4年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る住民税の徴収方法の選択(該当の□に○)
給与から差引き 2
自分で納付 6

③所得控除

雑損控除 ※証明書添付
医療費控除
社会保険料控除
小規模企業共済等掛金控除 ※証明書添付
生命保険料控除 ※証明書添付
地震保険料控除 ※証明書添付
本人に関する所得控除(該当の□に○)
障害者控除
ひとり親・寡婦控除
勤労学生控除
ひとり親(生計を一にする障害者(障害者)を有する)
寡婦(死別)
寡婦(死別以外)
適用あり
学校名:

○この申告書の記載事項のうち税務業務に必要な事項は、中野区電子計算組織に記録し、処理します。

配偶者(特別)控除
氏名 生年月日 障害者控除 居住状態
同居
別居
扶養
扶養障害
年少 特定 老人 内閣 一般 他障 特障 内障
89 82 84 83 81 87 86 85
本人控除
配偶者
他障 特障 寡 ひとり親 勤学 同配 老人
72 71 74 70 76 79 80
住宅借入金特定取得該当 103
所得金額調整控除を適用 64

職員記入欄(網掛け部分には記入しないでください)

愛の手帳() 身体障害者手帳() 精神障害者手帳() □医療費領収証 □個人番号 □本人確認 □その他 □要証明 □署案内済

※受領証明書添付
※年末調整済みの源泉徴収票添付
※支払通知書、特定口座年間取引報告書添付

⑤給与収入のある方で源泉徴収票のない方の記入欄 **内容の変更には課税資料が必要です**

給与の支払月	収入金額	社会保険料	勤務先の名称・所在地
月 ~ 月	円	円	名称： 電話() 所在地：
月 ~ 月	円	円	名称： 電話() 所在地：
月 ~ 月	円	円	名称： 電話() 所在地：
合計	円	円	収入金額、必要経費、所得金額を表面①に、社会保険料の金額を表面③に転記してください。

⑥給与・公的年金以外の収入の内訳

種目	収入金額	種目	収入金額
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計	円

⑦給与・公的年金以外の必要経費の内訳

経費の内容	金額	経費の内容	金額
	円		円
	円		円
	円	家内労働者の特例	円
	円	合計	円

⑧扶養親族について（4人目以降）

扶養親族	被扶養者氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	障害者控除		続柄	居住状態 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	上段：個人番号(マイナンバー) 下段：別居の場合の住所												
			障害者 <input type="checkbox"/>	特別障害者 <input type="checkbox"/>			個人番号												
			障害者 <input type="checkbox"/>	特別障害者 <input type="checkbox"/>		同居 <input type="checkbox"/>	個人番号												
			障害者 <input type="checkbox"/>	特別障害者 <input type="checkbox"/>		同居 <input type="checkbox"/>	個人番号												

⑨事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	個人番号(マイナンバー)	従事月数	専従者給与(控除)額
					円
					円
所得税における青色申告の承認の有無		承認あり・なし		合計	円

⑩住所が中野区外にある方で中野区内に事務所・事業所・家屋敷を有する方の記入欄

所在地	屋号

⑪分離課税所得等に関する事項

種目	種目	収入金額(A)	経費(B)	特別控除額(C)	差引金額(A-B-C)
種目 = 分離短期・長期・株式等譲渡、上場株式等の配当、先物取引、山林、退職の該当する種目を記入してください。		円	円	円	円

⑫所得金額調整控除に関する事項

氏名	生年月日	特別障害者	続柄	居住状態	上段：個人番号(マイナンバー) 下段：別居の場合の住所
	明・大・昭・平・令 年 月 日	該当の場合○を→ <input type="checkbox"/>		同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	個人番号

連絡書

Memorandum

前年中に収入がなかった、または収入が100万円以下の方は、前年中の生計の立て方について下記のうち該当するものすべてに○をつけ、必要事項を記入してください。
If you had no annual earnings or earnings of one million yen or less, circle all applicable items below regarding how you made a living during the previous year and fill in the required information.

1.貯金または借入金 1.Savings or loans	5.遺族年金 5.Survivor's pension	6.障害年金 6.Disability pension	7.傷病賜金 7.Injury/illness benefit
2.生活保護法による生活扶助 (下記に期間をご記載ください) 2.Daily life support through the Public Assistance Act (Enter the relevant period below) 受給期間 年 月から 年 月までまたは 継続中 Period received (YYYY/MM): from to (or still receiving)	8.雇用(失業)保険等を受給していた (下記に期間をご記載ください) 8.Received unemployment benefit (Enter the period below) 受給期間 年 月から 年 月までまたは 継続中 Period received (YYYY/MM): from to (or still receiving)		
3.奨学金 3.Scholarships	9.その他() Other		
4.親族・知人に扶養されていた (下記に氏名・住所をご記載ください) 4.Dependent of relative or acquaintance (Enter name and address of the relative/acquaintance below) 氏名 (続柄) Name (Relationship) 住所 Address	ご本人様の確定申告書を提出済み	提出先 税務署 ※住民税に関する事項等の修正が必要な方は記入してください。	
	提出日 月 日	確定申告書の住所	
	他の区市町村で課税されている	区市町村名	
職員記入欄			