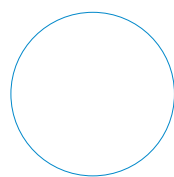


令和 8 年度 特別区民税・都民税申告書

※この申告書には、令和7年1月から令和7年12月までの収入や生活状況を太枠内に記入してください。

年 月 日
提 出



※この申告書には、令和7年1月から令和7年12月までの収入や生活状況を太枠内に記入してください。				お問い合わせ番号		
現住所		現住所が下記の住所と異なる場合は記入してください。		職業		
令和8年1月1日現在の住所				電話番号		
フリガナ		生年月日		明・大・昭・平・令		
氏名		個人番号				
代理申告（氏名）		（続柄）		（電話番号）		

収入・所得金額等			収入金額等		必要経費等		所得金額	
	給	与	8	円	※区処理欄	9		
	公的年金等		10					
	雑業	務			円	61	円	
	その他					25	雑(公的年金以外)	
	営業等				必要経費・専従者控除等は、ウラ面「  所得計算欄」に記入してください。	16		
	不動産					20		
	配当					22		
総合譲渡・一時		14		←ウラ面  の「イ+ロ+ハ」の金額を記入してください。	26			

身	[*1] 個 / 免 / 在 / 手 / 旅			
	[*2] 資 / 住 / 申 / 通			
	他			
番	個 / 通 / 住 / 他	濟		
代	登 / 委 / 同 / 誓 / 他			
寫	國 / 年 / 子 / 障 / 介 / 保			
	他		/	
署	控 / 不要		添 / 別	

雑 損	損害の原因	損害年月日	損害金額	円	補てんされる金額	円																											
	証明書添付(提示)																																
医 療 費	支払金額(A)	円	補てんされる金額(B)	円	差引金額 (A) - (B)	円																											
明細書添付						セルフメディケーション税制を選択する場合は☑を記入してください。																											
令和7年中に支払った保険料等の金額						源泉徴収票に記載の控除額																											
※ 源泉徴収票に記載の控除額はここには記入せず、右記「源泉徴収票に記載の控除額」欄に記入してください。						源泉徴収票添付																											
所 生 命 保 險 料	社 会 保 険 料	国民健康保険	後期高齢者医療保険	介護保険	国民年金 証明書添付(提示)	その他の社会保険等																											
		円	円	円	円	円																											
	新契約	一般生命	円	個人年金	円	介護医療																											
	旧契約	一般生命	円	個人年金	円	小規模企業共済等掛金 証明書添付(提示)																											
地震保険料	地震保険	円	旧長期損害保険	円		円																											
本人該当	当てはまる場合は☑を記入してください。	寡婦	□死別 □生死不明 □離婚 □未帰還	ひとり □ ☐	障害者 □身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他 一般・特別																											
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者						学校名																											
控	氏名	個人番号				別居																											
	生年月日	明・大・昭・平	障害者 □身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他	一般・特別	同居																											
	配偶者の収入等	給与収入	円	年金収入	円	所得																											
	扶養親族等(16歳未満を含む)						同居																										
除	氏名	続柄	個人番号			別居																											
	生年月日	明・大・昭・平・令	特定親族特別控除 (控除額 万円)	障害者 □身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他	一般・特別																											
	氏名	続柄	個人番号			別居																											
	生年月日	明・大・昭・平・令	特定親族特別控除 (控除額 万円)	障害者 □身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他	一般・特別																											
除	氏名	続柄	個人番号			別居																											
	生年月日	明・大・昭・平・令	特定親族特別控除 (控除額 万円)	障害者 □身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他	一般・特別																											
	氏名	続柄	個人番号			別居																											
	生年月日	明・大・昭・平・令	特定親族特別控除 (控除額 万円)	障害者 □身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他	一般・特別																											
所得金額調整控除に関する事項																																	
氏名	続柄	個人番号				別居																											
生年月日	明・大・昭・平・令	特別障害者に該当する場合	□身体 □愛(療育) □精神 ()級・度	□認定書 □その他		同居																											
別居の場合 ウラ面☺に記入してください <table border="1"> <tr> <td>家屋敷</td> <td>青色</td> <td>専従</td> </tr> <tr> <td>88</td> <td>49</td> <td>配偶者</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td colspan="3">本人</td> </tr> <tr> <td>特障</td> <td>他障</td> <td>寡婦</td> </tr> <tr> <td>71</td> <td>72</td> <td>74</td> </tr> <tr> <td colspan="3">扶養</td> </tr> <tr> <td>同配</td> <td>老配</td> <td>一般</td> </tr> <tr> <td>79</td> <td>80</td> <td>81</td> </tr> </table>							家屋敷	青色	専従	88	49	配偶者			その他	本人			特障	他障	寡婦	71	72	74	扶養			同配	老配	一般	79	80	81
家屋敷	青色	専従																															
88	49	配偶者																															
		その他																															
本人																																	
特障	他障	寡婦																															
71	72	74																															
扶養																																	
同配	老配	一般																															
79	80	81																															

医療費	31	
社 保	32	
小規模	33	
生 保	802	
新一支	101	
新個支	102	
介医支	103	
旧一支	44	
旧個支	45	
地震支	47	
旧長支	46	
配 所	48	
居年	811	H・R / /

家屋数	青色	専従者内訳				専従者控除額			
68	49	配偶者 50		51					
		その他 52		53					
本人該当						年少	非居住 配 扶	調整	
特障 71	他障 72	寡婦 74	ひとり 197	勤学 76	未成年 77				
						89		189	
扶養該当									
同配 79	老配 80	一般 81	特定 82	同老 83	老人 84	同特 85	特障 86	他障 87	

給与・公的年金等に係る所得以外（令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の納付方法

※希望方法に○をしてください。

A ☒ 特別徴収（給与から差し引く方法）

B ☐ 普通徴収（自分で納付する方法）

ア 給与収入（令和7年中）

日雇の方又は源泉徴収をしていない事業所などに勤務している方については、収入を証するものを添付するか、下記に記入のうえ、雇用主に証明してもらってください。

月	月収	備考
1	円	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
賞与		
合計		

勤務先

名 称

所在地

電話

署名欄

上記金額に相違ありません。
※収入について記入された方の署名を、下記をお願いします。

署名

イ 所得計算欄（営業・不動産等）【青色・白色】

項 目		金 額
① 収 入（ 売 上 ）		円
必 要 経 費	売 上 原 価	
	租 税 公 課	
	水 道 光 熱 費	
	通 信 費	
	旅 費 交 通 費	
	修 繕 費	
	消 耗 品 費	
	減 価 償 却 費	
	給 料 ・ 賃 金	
	地 代 ・ 家 賃	
損 害 保 険		
② 経 費 合 計		
③ 差 引 金 額 [① − ②]		
④ 専 従 者 給 与（控 除）額		
⑤ 特 別 控 除 前 の 所 得 金 額 [③ − ④]		
⑥ 青 色 申 告 特 別 控 除 額		
所 得 金 額 [⑤ − ⑥]		

ウ 事業専従者に関すること

1	フリガナ	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与（控除）額
	氏名				円
	個人番号				従事月数
					月
2	フリガナ	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与（控除）額
	氏名				円
	個人番号				従事月数
					月

エ 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額 (①−②)	④ 特別控除※	所得金額 (③−④)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期				イ ロ	
一時					ハ	

※ 特別控除として、総合譲渡所得、一時所得それぞれ50万円を限度に差し引くことができます。

所得合計 [イ + {(ロ + ハ) × 1/2}]

イ + ロ + ハ の金額をオモテ面 14 欄に記入してください。

二 の金額をオモテ面 26 欄に記入してください。

オ 寄附金に関すること（証明書添付）

都道府県、市区町村分 （特例控除対象）	805	円	条 例 指 定 分	東 京 都	806	円
共同募金会、日赤支部・ 都道府県、市区町村分 （特例控除対象以外）	806	円		荒 川 区	807	円

カ 事業税に関する事項

事 業 税 の 非 課 税 所 得	円	前 年 中 の 開 廃 業 月 日	開 始 ・ 廃 止 月 日
事業用資産の 譲渡損失など	円		

キ 住所が荒川区以外にある方で区内に事務所・事業所・家屋敷を有する方の申告欄

名 称		電 話		所 在 地	
-----	--	-----	--	-------	--

ク 別居者住所 ※国外扶養親族が留学している場合は、留学に○をしてください。

氏 名	住 所	留学
		留学
		留学
		留学
		留学

ケ 生活状況確認欄

※収入がなかった方は必ず該当する項目に☑を記入してください。

☐雇用保険（失業保険）受給（ 月～ 月）

☐障害年金、遺族年金、児童手当等受給

☐預貯金（借入金を含む）で生活していた

☐家族（親族）、友人、知人などから生活費を受けとっていた

☐その他