

品川区長 あて

令和3年度 特別区民税・都民税申告書

3年1月1日  
の住所

現在の住所

(同上)

フリガナ	
氏 名	
生年月日	明・大・昭・平・令
個人番号	

R3.4月より、押印は不要になりました。

日 中 連 絡  
で 電 話 番 号

整理  
番号

所得のない人・雇用保険・遺族年金・障害基礎年金・生活扶助を受けていた人は裏面⑨おたずね欄に記入してください。

① 収入金額等	事業	営業等	ア		円
	業	農	イ		円
	不動産	ウ			円
	利子	エ			円
	配当	オ			円
	給与	カ			円
	雑	公的年金等	キ		円
	業	務	ク		円
	その他	ケ			円
	総合譲渡	短期	コ		円
長期	サ			円	
一時	シ			円	
② 所得金額	事業	営業等	①		円
	業	農	②		円
	不動産	③			円
	利子	④			円
	配当	⑤			円
	給与	⑥			円
	雑	公的年金等	⑦		円
	業	務	⑦		円
	その他	⑦			円
	総合譲渡・一時	⑧			円
④ 所得から差し引かれる金額	合 計	⑨			円
	雑 損 控 除	⑩			円
	医 療 費 控 除	⑪			円
	社 会 保 険 料 控 除	⑫			円
	小規模企業共済等掛金控除	⑬			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 控 除	⑲			円
	配 偶 者 特 別 控 除	⑳			円
	扶 養 控 除	㉑			円
	基 礎 控 除	㉒			円
合 計	㉓			円	

③ 所得から差し引かれる金額	⑩ 雑損控除 (証明書写しを提出)	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類						
	⑪ 医療費控除 ※併用不可	医療費	特定一般用医薬品等購入費	a.支払った医療費	b.保険金などで補填される金額					
	⑫ 社会保険料控除	a.健康保険・医療保険・介護保険支払額	b.国民年金支払額(証明書等原本を提出)	c.源泉徴収票の社会保険料控除額						
	⑬ 小規模企業共済等掛金控除	支払った第1種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金の合計額(証明書原本を提出)								
	⑭ 生命保険料控除 (証明書原本を提出)	新一般生命保険料支払額	新個人年金保険料支払額	介護医療保険料支払額						
	⑮ 地震保険料控除 (証明書原本を提出)	旧一般生命保険料支払額	旧個人年金保険料支払額	源泉徴収票の生命保険料控除額						
	⑯ 寡婦控除	発生日	年	月	日	死別・離婚・生死不明・未帰還	ひとり親控除	勤労学生控除(証明書写しを提出)		
	⑰ 障害者控除(該当するものに○)	身・愛・精・介・他	級 度	(学校名)						
	⑱～㉓	氏 名	生 年 月 日	⑱ 障害者	形態	別居の場合住所を記入	国外区分			
	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	個人番号						級 度	別居	国外
④ 所得から差し引かれる金額	②① 氏 名	続柄	生 年 月 日	⑱ 障害者	形態	別居の場合住所を記入	国外区分			
	1 個人番号							級 度	別居	国外
	2 個人番号							級 度	別居	国外
	3 個人番号							級 度	別居	国外
	16歳未満扶養親族	平成・令和						級 度	別居	国外
	2 個人番号							級 度	別居	国外
	3 個人番号							級 度	別居	国外

※ の欄は記入不要です。

⑤ 寄附金に関する事項(領収書原本を提出)

都道府県、市区町村分(特例控除対象) ※ふるさと納税	円	
東京都共同募金会・日本赤十字社東京支部 ・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	円	
条 例 指 定 分	東 京 都	円
	品 川 区	円

⑥ 給与所得及び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歳未満の人は給与所得以外)の特例区民税・都民税の納税方法
<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)

16歳未満の扶養親族：H17.1.2～R2.12.31 特定：H10.1.2～H14.1.1 老人：S26.1.1以前

※海外に扶養親族がいる場合、親族関係の確認・送金の事実が証明できる日本語の書類を提出してください。

※16歳未満の扶養親族は控除対象外ですが、所得による非課税判定や児童手当等に関わりがありますので申告は必要です。

⑦ 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	個人番号
		明・大・昭・平・令	級 度	

⑧ 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生 年 月 日	月数	専従者控除額	個人番号
		明・大・昭・平		円	

以下区事務処理欄記入不要

配偶者 有 無	老 配 特 定	扶 養 親 族 老 人 年 少 他 扶	扶養障害 特 別 他 障	専 従 特 別 他 障	本人障害 特 別 他 障	寡 婦 ひ と り 親	勤 学									
居住開始年月日	住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 可 能 額	所 得 税 の 課 税 所 得 金 額	所 得 税 の 住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 可 能 額	特 定 取 得	年 末 調 整 済 源 泉 徴 収 票 添 付	番号確認 本人確認 委任確認	マイナンバーカード	通 知 カ ー ド ・ 住 民 票 ・ 端 末	免・保・身・在・パ・キャ・クレ・診・他	平・令 年 月 日	円	000 円	円	1特定・2特別	<input type="checkbox"/>	ブル印字申告書持参・委任状・その他( )

提出書類は糊づけしないようお願いいたします。

⑨ おたずね欄（令和2年中に所得がなかった、または雇用保険・遺族年金・障害基礎年金を受けた場合に記入）  
※所得がなかった人も、国民年金、国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度、児童手当、保育料助成、公営住宅入居等のための基礎資料として申告が必要です。  
**非課税の人には納税通知書等を送付していません。**

☐ 1. 下記の人から扶養または援助を受けていた。

電話

扶養主の氏名続柄住所

☐ 2. 下記（○で囲んでください）を受給していた。

障害基礎年金・遺族年金・傷病賜金・雇用保険（失業等給付・育児休業給付他）・労災保険・生活保護（生活扶助）

その他（）期間令和2年月から月まで受給額円

☐ 3. 海外に居住していた。（海外に居住していたことが証明できる書類（パスポートの写し等）を提出）

期間年月から月まで国名：滞在目的

☐ 4. 預貯金で生活していた。

☐ 5. その他（1～4のいずれにも該当しない方は令和2年中の生活手段について具体的に記入してください。）

⑩ 給与明細書（源泉徴収票がない場合に記入）

1月	円	5月	円	9月	円	賞与夏	円
2月	円	6月	円	10月	円	賞与冬	円
3月	円	7月	円	11月	円	計	力
4月	円	8月	円	12月	円		

勤務先	名称	所在地	電話	期間	月～月	勤務先	名称	所在地	電話	期間	月～月
-----	----	-----	----	----	-----	-----	----	-----	----	----	-----

⑪ 営業・不動産所得の計算書

種目	所得の生ずる場所（支払元）	A 収入金額	B 必要経費	C 青色申告特別控除額	所得（A－B）－C
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円

⑫ 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（支払元）	A 収入金額	B 必要経費	所得（A－B）
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

⑬ 住所が区外にあり、区内に事務所・事業所または家屋敷がある場合に記入（確定申告書・決算書の写しを提出）

屋号	所在地	品川区	電話
----	-----	-----	----

⑭ 総合課税の譲渡・一時所得 ※申告分離課税所得がある場合は税務課までお問い合わせください。

		A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額（A－B）	D 特別控除額	所得金額（C－D）	
総合譲渡	短期	円	円	円	円	コ	円
	長期	円	円	円	円	サ	円
一時		円	円	円	円	シ	円
合計 コ＋[(サ＋シ)×1／2]							⑧ 円

⑮ 総合課税の配当所得（明細書の写しを提出） ※申告分離課税を選択する場合は税務課までお問い合わせください。

種目	会社名または商品名	支払確定年月	A 収入金額	B 必要経費	所得（A－B）
		・	円	円	円
		・	円	円	円
		・	円	円	円
所得合計					⑤ 円

⑯ 配当割額また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申告し、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に記入

配当割額控除額	円	株式等譲渡所得割額控除額	円
---------	---	--------------	---

⑰ 上場株式等に係る配当所得等の課税方式の選択

上場株式等の配当所得や譲渡所得（特定口座で源泉徴収選択）について、所得税と住民税で異なる課税方式を選択する場合は、下記□に印を記入（特定口座年間取引報告書・配当等の支払通知書・譲渡所得の計算明細書・確定申告書の控え等の写しを提出）

※特定口座ごとに課税方式の選択が異なる場合は、税務課までお問い合わせください。

	住民税の課税方式		
上場株式等の配当所得等（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 申告不要	<input type="checkbox"/> 申告分離課税	<input type="checkbox"/> 総合課税
上場株式等の譲渡所得等（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 申告不要	<input type="checkbox"/> 申告分離課税	